НАЧАЛЬНЫЯ ОСНОВАНІЯ ПОВИВАЛЬНАГО *ИСКУССТВА.*

СОЧИНЕНІЕ

ІОСИФА ІЯКОВА ПЛЕНКА,

Хирургіи Доктора, Императорскаго Совѣтника, Химіи и Ботаники Публич. Ординарн. Профессора въ Медико-Хирург. Іозеф. Академіи, безсмѣннаго оной Секретаря, Инспектора Армейскихъ Аптекъ, и главнаго въ Арміи Хирурга.

Necesse est
Artificem esse aliquem, latebroso corpore matris
Qui totum disponit opus.

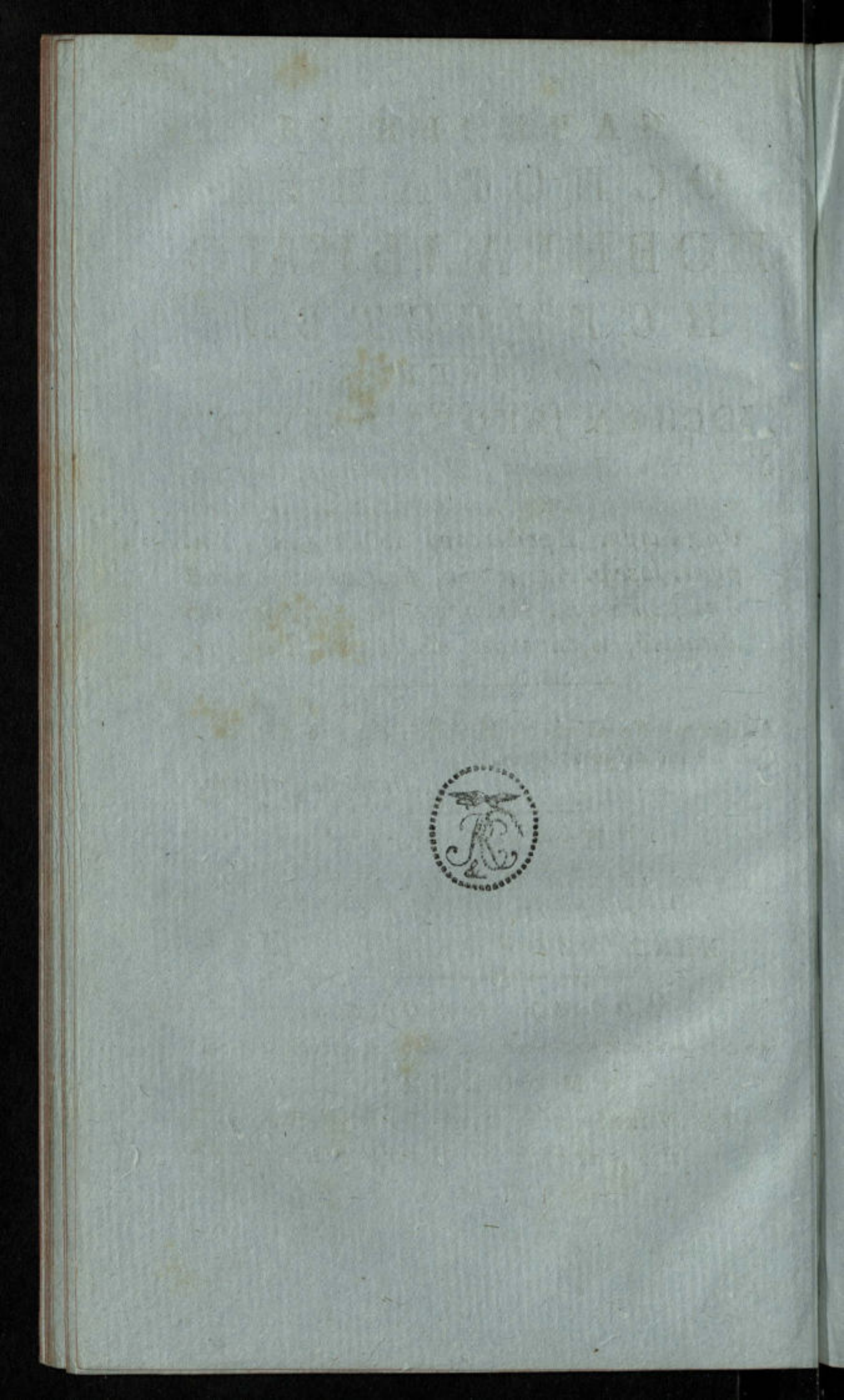
Card. de Polignae.

Переведенныя

Съ послѣдняго Изданія въ И. М. У.
Медицины Студентомъ
НИКОЛАЕМЪ ДЬЯКОВЫМЪ.

Часть Вторая.

МОСКВА,
ВЪ Университетской Типографіи, у
Ридигера и Клаудія.
1796.





ОГЛАВЛЕНІЕ.

II Части.

Ма-

Анто-

Роже-

По-

Голов-

Раз-



Часть II.

СОДЕРЖАЩАЯ ВЪ СЕБѢ УЧЕНІЕ

О

РОДАХЪ ТРУДНЫХЪ.

О
РОДАХЪ ТРУДНЫХЪ ВООБЩЕ.

Роды, вЪ разсужденiи того образа, коимЪ они совершаются, раздѣляются обыкновенно

1. На *естественные* или легкiе, которые сами собою легко и вЪ 6 или 8 часовЪ совершаются пособiемЪ одной природы.
2. На *трудные*, которые хотя сами собою, но весьма трудно, и едва вЪ 24 часа природою оканчиваются.
3. На *противуестественные*, которые сами собою одною природою совершены быть не могутЪ, но требуютЪ изЪятiя младенца помощiю оборота, или употребленiемЪ инструментовЪ. Почему сiи роды называются *искуственными*.

Причина трудныхЪ родовЪ и противуестественныхЪ находится или

вЪ матери или во младенцѢ, или вЪ обоихЪ вмѢстѢ.

РОДЫ ТРУДНЫЕ СО СТОРОНЫ МАТЕРИ.

Недостатки матери, которые бываютЪ причиною трудныхЪ или противуестественныхЪ родовЪ, раздѢляются на поврежденія таза — губЪ — маточнаго влагалища — маточнаго отверстія — матки — близъ лежащихЪ частей — болей — силЪ.

ПОВРЕЖДЕНІЯ ТАЗА.

Самая частая причина трудныхЪ родовЪ бываетЪ поврежденіе во вмѢстимости таза.

ТазЪ можетЪ быть или слишкомЪ *широкЪ*, или слишкомЪ *узокЪ*.

Сіи недостатки находятся или вЪ одномЪ только верхнемЪ отверстіи, или вЪ одномЪ нижнемЪ, или во всей вмѢстимости таза.

Нижнее отверстіе таза рѢдко, а верхнее очень часто бываетЪ узко.

Когда одно отверстіе таза слишкомЪ бываетЪ узко, тогда другое побольр-

большой части бываетъ слишкомъ широко.

Причиною поврежденнаго таза часто бываетъ предшествовавшая Аглинская болѣзнь, а рѣдко худое отъ природы образованіе, или насильственная наружная сжимающая причина.

ИЗЛИШНЯЯ УЗКОСТЬ ТАЗА ВЪ ВЕРХНЕМЪ ЕГО ОТВЕРСТІИ

Происходитъ отъ выпуклины крестцовой кости, или лобковыхъ костей, слишкомъ выдавшихся къ оси таза, или имѣющихъ костяные наросты.

Познается сія узкость ручнымъ осязаніемъ, но гораздо вѣрнѣе Штейніевымъ *тазомѣромъ.* (*)

Слѣдствія. Въ разсужденіи большей или меньшей узкости таза роды бываютъ или очень трудные, или совсѣмъ природою неудобосовершимые.

(*) Cel STEIN Beschreibung eines Pelvimeters Cassel 1775.

Жизнь младенца отъ узкости таза всегда находится въ опасности. Рѣдко раждается младенецъ живой съ продолговатою головою, и побольшой части продолговатая голова весьма сильно ущемляется въ верхней части таза; иног-даже, (что очень рѣдко), головка младенца издаетъ трескъ.

Когда первыя потуги выработываются съ великимъ усиліемъ, тогда матка разрывается, и иногда кости таза взаимно одна отъ другой отходятъ; однако же сіе случается весьма рѣдко.

Но побольшой части случается, что потуги родовыя мало по малу перестаютъ, матка воспаляется, и наконецъ матерь, отъ заразившейся антоновымъ огнемъ матки, умираетъ.

Средства доселѣ извѣстныя, предложенныя для освобожденія ущемленной въ тазѣ головы младенца суть слѣдующія:

1. Употребленіе *шестика или подъемника* (vectis).

2. Употребленіе *щипцовъ*.

3. *Хрящеразрѣзаніе* лобковыхъ костей.

4. Брюха и матки *разсѣченіе*.

5. *Просверливаніе* черепа.

Узкости таза можно привесть въ 7 видовъ. (*)

1. Когда *соединенный размѣръ* (coniugata) будетъ имѣть 4. парижскихъ дюйм. тогда роды совершаются удобно, почему и должно предоставлять ихъ природѣ.

2. Когда же онъ будетъ $3\frac{3}{4}$ дюйм. тогда роды бываютъ медленные, но младенецъ еще бываетъ живъ. Почему въ сихъ родахъ надобно помочь подъемникомъ.

(*) Cel. STEIN Beſchreibung eines Pelvimeters ſ. 9.

3. *Соединенный* размѣръ 3½ дюймовъ бываетъ причиною родовъ, въ коихъ младенецъ раждается *мертвымъ*, ежели ихъ предоставить природѣ; а остается онъ живъ, ежели тотчасъ употреблены будутъ щипцы.

4. *Соединенный разм.* 3¼ дюймовъ бываетъ причиною родовъ природою неудобосовершимыхъ; младенца мертваго извлекаютъ щипцами, почему *живой* младенецъ требуетъ хрящеразсѣченія лобковыхъ костей, а голова мертваго младенца просверленія.

5. *Соединенные разм.* 3 дюймовъ или 2¾ дюймовъ бываетъ причиною родовъ, которыхъ ни сама природа совершить не можетъ, ни щипцами не можно оказать помощи; почему ежели младенецъ будетъ *живъ*, надобно разрѣзать матку, а ежели *мертвъ*; то надобно здѣлать просверленіе головы.

6. *Соединенный разм.* двухъ дюймовъ бываетъ причиною родовъ *не-*

воз-

возможныхъ; почему живой младенецъ требуетъ разрѣзанія матки. Просверливаніе мертваго младенца едва здѣсь имѣетъ мѣсто.

7. *Соединенный разм.* $1\frac{3}{4}$ или $1\frac{1}{2}$ (*) дюйм. бываетъ причиною родовъ невозможныхъ; почему и требуетъ разсѣченія матки хотя бы младенецъ былъ живъ или мертвъ; ибо просверливанія и извлеченія мертваго младенца изъ такой тѣсноты таза сдѣлать невозможно, почему безъ разрѣзанія матки тотчасъ учиненнаго мать съ младенцемъ погибаетъ. Ибо рѣдко младенецъ въ семъ случаѣ

(*) Никто не долженъ думать, что таковая узкость таза въ самомъ дѣлѣ невозможна, ибо Гунтеръ въ своемъ Анатомическомъ собраніи имѣетъ безобразной тазъ, коего прямой размѣръ $1\frac{3}{4}$ дюйм. въ другомъ тазѣ $1\frac{3}{8}$, въ третьемъ $15\frac{1}{2}$ линій, и въ четвертомъ тазѣ прямой размѣръ имѣетъ 11 только линій. См. Hunters Bemerkungen über die bey ſchweren Geburten empfohlene Zertheilung der Schaambeine. Leipz. 1779.

остается живымЪ по смерти матери.

При таковой теснотѣ таза должно ли беременной женщинѣ давать лѣкарства, причиняющія выкидышЪ? НѣтЪ? — ибо сомнительное окончаніе разрѣзанія матки должно предпочесть неминуемой смерти младенца. Но соитіе женщинѣ, такую тѣсноту таза имѣющей, запретить надобно.

Узкость таза въ косомъ размѣрѣ.

ВЪ семЪ размѣрѣ тазЪ рѣдко бываетЪ узокЪ. Но ежели сей размѣрЪ таза будетЪ очень тѣсенЪ, то должно тотчасЪ употребить вышесказанныя средства.

Узкость таза въ размѣрѣ поперечномъ.

Сей размѣрЪ таза еще рѣже бываетЪ узокЪ, и ежели сіе случится вЪ большемЪ степени, то хрящеразсѣченіе лобковаго соединенія могло бы принесть пользу.

ИЗЛИШНЯЯ УЗКОСТЬ ТАЗА ВЪ НИЖНЕМЪ ЕГО ОТВЕРСТІИ.

Она бываетъ, когда

1. *Выпуклины* или хребтики сѣдалищныхъ костей, или
2. Острой конецъ крестцовой кости съ хвостикомъ очень долгимъ, или неподвижнымъ, или
3. Дуги лобковыхъ костей слишкомъ внутрь отъ нижняго отверстія вдались, или
4. Когда на сихъ костяхъ нарастаетъ великой костяной наростъ.

Познается узкость нижняго отверстія рукою или тазомѣромъ.

Слѣдствія. Головка младенца въ семъ видѣ узкости чрезъ полость таза проходитъ даже въ нижнее отверстіе, наконецъ въ разсужденіи большей или меньшей узкости роды бываютъ трудны, медленны или и совсѣмъ невозможны.

Врачеваніе. Гораздо легче можно оказать помощь, когда младенецъ будетъ въ нижнемъ отверстіи таза, нежели въ верхнемъ слиш-

комЪ узкомЪ. Почему вЪ разсужденіи различнаго степени узкаго исхода, должно испытать слѣдующія средства.

1. ШестикЪ.
2. Щипцы.
3. Хрящеразсѣченіе, ежели младенецЪ будетЪ живЪ.
4. Просверливаніе черепа, ежели младенецЪ будемЪ мертвЪ.

БЕЗОБРАЗІЕ ТАЗА.

БываютЪ тазы такЪ безобразны, что сжимаются коственно, или сЪ одного боку вверхЪ, а сЪ другаго боку внизЪ сдавливаются. ОтЪ чего раждаются многоразличныя виды узкости.

Врачеваніе. Должно выбирать изЪ вышесказанныхЪ средствЪ, предложенныхЪ противу узкаго таза.

НЕДВИЖИМОСТЬ ХВОСТИКА.

Когда позвонки хвостика между собою, или сЪ острымЪ концемЪ крестцовой кости окостенѣютЪ, тогда хвостикЪ составляетЪ сЪ костью крестцовою острой или пря-

прямой уголъ, которой съуживаетъ нижній прямой размѣръ таза и необходимо нужное при родахъ отдаленіе хвостика для исхода головы не можетъ тогда имѣть мѣста. Почему голова въ исходѣ таза задерживается.

Можно бы въ такомъ случаѣ учинить хрящеразсѣченіе лобковыхъ костей, но переломъ хвостика былъ бы не столь опасенъ, сколько хрящеразсѣченіе лобковыхъ костей.

Твердость хрящепосредственныхъ соединеній таза.

Въ трудныхъ родахъ кажется, что тазъ отъ проходящей головки нѣсколько растягиваться можетъ, и иногда, хотя противуестественнымъ образомъ кости таза совершенно одна отъ другой отходятъ, и младенцу доставляютъ выходъ.

Однако природа крайняго сего средства въ родахъ естественныхъ,

ныхъ, не употребляетъ, но токмо въ родахъ впрочемъ невозможныхъ сіе иногда употребляетъ.

И такъ когда здѣлается *окостѣненіе* хрящепосредственныхъ соединеній таза, тогда природа лишается *сего вспоможенія* для разширенія таза.

Однакожъ никогда не должно ожидать сего разширенія таза; но чтобы оно не случилось, всегда должно искуcствомъ доканчивать роды.

ИЗЛИШНЯЯ ШИРИНА ТАЗА.

Вмѣстимость таза можетъ быть очень пространна во всей своей полости, или въ одномъ только верхнемъ отверстіи, или *входѣ*, или одномъ нижнемъ, или *исходѣ*.

1. *Широта* верхняго отверстія, или *входа*. Она примѣчается, когда выпуклина крестцовой кости очень назадъ выдается, или лобковыя кости очень подадутся впе-

впередъ, и великую будутъ имѣть полость.

Слѣдствія. Сія широта во время беременности располагаетъ матку къ несовершенному выпаденію, и къ уклоненію ее назадъ.

При началѣ родовъ голова младенца въ короткое время опускается въ полость таза, но конецъ родовъ происходитъ медленнѣе и многотруднѣе. Ибо опыты доказываютъ, что исходъ таза тѣмъ уже бываетъ, чѣмъ пространнѣе входъ.

2. *Широта исхода или нижняго отверстія таза.* Оно бываетъ тогда, когда или дуги лобковыхъ костей, или выпуклины костей сѣдалищныхъ далеко одна отъ другой отстоятъ, и какъ бы заворачиваются назадъ — ежели крестцовая кость и хвостикъ будутъ очень закривлены назадъ, ежели хвостикъ бываетъ очень подвиженъ.

Роды

Роды въ семъ случаѣ побольшой части въ началѣ бываютъ медленны, а при концѣ очень скоры, ибо чѣмъ шире исходъ таза, тѣмъ уже бываетъ его входъ.

3. *Широта всего таза* происходитъ отъ природнаго образованія тѣла.

Познается ручнымъ щупаньемъ, и своими слѣдствіями. Въ родахъ производитъ то, что матка вмѣстѣ съ головкою младенца прежде и при родахъ опущается въ тазъ. Иногда по причинѣ чрезвычайно скорыхъ родовъ, приключается разрывъ маточнаго отверстія и междупроходной промежности. А иногда младенецъ изъ матки въ то время когда не думаютъ, выпадаетъ на землю.

Послѣ родовъ, по причинѣ скоропостижнаго испражненія матки, слѣдуетъ кровотеченіе отъ бездѣйствія матки.

Враче-

Врачеваніе требуетъ, чтобъ

1. Роды совершены были на постелѣ, а не на стулѣ.

2. Чтобы родовыя потуги были не усиливаемы.

3. Чтобы рукою поддерживаема была выпадшая матка.

4. Чтобы пузырь зародышной воды былъ разорванъ въ началѣ родовъ, и выпущено было нѣкоторое количество воды.

5. Чтобы противу бездѣйствія матки и кровотеченія изъ оной предписаны были коричная тинктура и холодныя примочки.

Крестцовая кость весьма мало искривленная.

Когда крестцовая кость бываетъ весьма пряма, какъ то въ мужескомъ *тазѣ*; тогда *соединенный размѣръ* таза при концѣ нижняго отверстія дѣлается весьма пространнымъ, и головка младенцова низшедши по крестцовой кости,

сти, имѣетъ направленіе свое не столько къ дугамъ костей лобковыхъ, сколько къ заднепроходной кишкѣ.

Въ таковомъ случаѣ головка младенцова расширяетъ отверстіе задняго прохода; отверстіе же дѣтородныхъ частей безпрестанно становится уже, такъ, что головка кажется ищетъ себѣ выхода чрезъ отверстіе задняго прохода; и потому, естьли не будетъ употреблено вспоможенія; то промежность заднепроходная, гнѣтомая головкою младенца, часто бѣдственно разрывается.

Врачеваніе требуетъ, чтобы повивальный врачь *рукою своею*, или весьма кривымъ подъемникомъ головку младенца при каждой боли придавливалъ, и направлялъ къ дугамъ костей лобковыхъ, до тѣхъ поръ, пока роды какъ бы *на рукѣ* его совершатся.

слиш-

СЛИШКОМЪ ВЕЛИКАЯ ДВИЖИМОСТЬ КОПЧИКОВОЙ КОСТИ.

Естьли копчиковая кость слишкомъ будетъ подвижна, тогда заднепроходная промежность гнѣтется и придавливается назадъ головкою младенца болѣе обыкновеннаго, а отъ сего весьма легко разрывается помянутая промежность.

Врачеванїе требуетъ такого же вспоможенія, каковое предписано въ предыдущемъ случаѣ.

ПОВРЕЖДЕНІЯ ГУБЪ ДѢТОРОДНЫХЪ ЧАСТЕЙ.

ОТІОКЪ ГУБЪ Oedema labiorum.

Когда губы дѣтороднаго уда одержимы бываютъ великимъ отіокомъ; тогда головка младенцова замедляется въ нижнемъ отверстіи таза

Врачеванїе требуетъ, чтобы выпущены были воды, разлившіяся въ губахъ, а сіе можно сдѣлать.

1. Посредствомъ *водянаго пара*, который нѣсколько разъ находилъ я полезнымъ.

2. Губы слегка *насѣкая*, дабы вода вытекла.

3. Прикладывая *нарывной пластырь*, и при томъ отчасти къ напухлой губѣ, а частію и къ близлежащему бедру. (*)

ПОДТІОКЪ ИЛИ СИНЕВА ГУБЪ. Ecchymosis labiorum.

Иногда сережки, влагалище и большія губы отъ крови излившейся въ клетчетую плеву такъ напухаютъ, что представляютъ два большіе пузыря, наполненные пречерною кровію.

Естьли сережка во время родовъ лопнетъ, то отъ того можетъ произойти смертельное кровотеченіе

(*) Смотр. славн. ФОН-СВИТЕНА Том. IV стр. 481 и славн. ЛЕВРЕТА l' art des accousсhem. стр. 202.

ніе (*) или подтекшія части по совершеніи многотрудныхЪ родовЪ,

(*) *Славный Лентинъ* (смотри его книгу о *достопамятностяхъ* memorabilia стр. 92.) говоритЪ, что онЪ видѣлЪ одну роженицу, у которой сережки отЪ крови, излившейся изЪ сосудовЪ, имѣли такую величину, что обѣ онѣ представляли широкій пузырь, наполненный пречерною кровію. СверхЪ того у сей толстой женщины матка имѣла столь косвенное положеніе, что дно ея обращено было впередЪ, а отверстіе назадЪ кЪ полости крестцовой кости. И по сей причинѣ родила она прежде двухЪ младенцевЪ, вышедшихЪ ягодицами. Почему бабка думала, что и сіи роды совершатся такимЪ же образомЪ, и тѣмЪ болѣе была вЪ томЪ увѣрена, что младенецЪ опять выходилЪ ягодицами. Но пресильныя родовыя потуги сдавили младенца вЪ нижнюю часть таза, отчего всѣ части тамЪ находящіяся напухли отЪ застоявшейся крови, и вздулись такЪ, что угрожали разрывомЪ. Между тѣмЪ вЪ продолженіи родовыхЪ потугЪ другая сережка лопнула, составя широкое отверстіе, изЪ котораго великое количество, по самой меньшей мѣрѣ до пяти фунтовЪ сукровицы вытекло. Сей знаменитый

довъ, заражаются Антоновымъ огнемъ.

Врачеваніе требуетъ, чтобы тотчасъ пущена была кровь изъ ноги, и къ опухоли приложена была разрѣшающая примочка, и естьли не пропадетъ опухоль, чтобы младенецъ извлеченъ былъ посредствомъ оборота.

ВОСПА-

нитый врачь призванъ будучи къ *роженицѣ*, нашелъ ее въ весьма слабомъ состояніи и дремотѣ. Она имѣла икоту, члены у нее были холодны, и падала въ обмороки. Помянутое отверстіе когда не было сжато съ обѣихъ сторонъ перстами, изливало изъ себя кровь въ великомъ количествѣ. Въ *рану сей разорвавшейся* сережки вложена была корпія, намоченная самымъ крѣпкимъ виннымъ спиртомъ, и послѣ сего все сіе обвязано было перевязкою, обведенною съ обѣихъ сторонъ около праваго бедра и ягодицъ; однако не смотря на все сіе, кровотеченія совсѣмъ остановить не льзя было, и младенецъ, по причинѣ обмороковъ и судорогъ роженицы, извлеченъ былъ по смерти матери.

ВОСПАЛЕНІЕ ГУБЪ Inflammatio labiorum.

Когда при наступленіи уже родовЪ будутЪ обЪяты воспалительною опухолью губы женскихЪ дѣтородныхЪ частей, тогда и внутреннія части влагалища побольшей части вмѣстѣ воспаляются. Таковое воспаленіе препятствуя выходу головки, причиняетЪ роды чрезвычайно болѣзненные и многотрудные, да и не рѣдко послѣ родовЪ приключается антоновЪ огонь вЪ частяхЪ воспаленныхЪ.

Врачеваніе. Воспаленіе требуетЪ кровопусканія, лѣкарствЪ внутреннихЪ противувоспалительныхЪ, и припарки составленной изЪ муки мягчительной сваренной вЪ водѣ *Гулардовой.*

ОКРѢПЛОСТЬ ЧАСТЕЙ ДѢТОРОДНЫХЪ. Rigiditas genitalium.

У женщинЪ пожилыхЪ, но которыя раждаютЪ вЪ первой еще разЪ, или кои зачинаютЪ вЪ первой разЪ свыше 40 лѣтЪ своего воз-

раста, отверстіе матки, маточный рукавъ, и промежность междупроходная дѣлаются окрѣплыми, а отъ того *первые* роды бываютъ у нихъ медленнѣе и многотруднѣе.

Врачеваніе. Снаружи должно употреблять половиннотѣльныя бани, жидкія мази и паръ мягчительный водяный, а въ матку должно вбрызгивать вещества масляныя. Внутрь должно давать отваръ мягчительный изъ конопляннаго сѣмени, или корня большаго проскурняка, или миндальное молоко.

ПОВРЕЖДЕНІЕ РУКАВА МАТОЧНАГО.

МАТОЧНЫЙ РУКАВЪ ПО ПРИРОДѢ УЗКІЙ. Angustia nativa vaginae.

У нѣкоторыхъ беременныхъ женщинъ примѣчено, что рукавъ маточный отъ рожденія такъ былъ узокъ, что даже ни мизинца, ни мужескаго дѣтороднаго уда

во

во время соитія впустить въ него совсѣмъ не льзя было. Однакожъ онѣ дѣлались беременными отъ одного излитія сѣмени въ наружныя дѣтородныя части.

У нѣкоторыхъ маточный рукавъ во время беременности (*) самъ собою расширялся, а у другихъ расширялся онъ при самыхъ родовыхъ

(*) Славный Фон-Свитенъ въ толков. своих. Том. IV. стр. 436 изъ Парижскихъ дѣяній чудный раскызываетъ случай. У женщины, которая вышла за мужъ на 16 году своего возраста, влагалище маточное столь было узко, что едва можно было впустить въ него перо. Тщетно покушался молодый и сильный мужъ разширить оное. Спустя 11 лѣтъ сія женщина здѣлалась беременна, хотя влагалище было столь же тѣсно, какъ и прежде. Всѣ отчаявались о будущихъ родахъ. Однако около пятаго мѣсяца беременности влагалище само собою начало разширяться, и къ концу наступающихъ родовъ получило оно надлежащую ширину, и сія женщина преблагополучно разрѣшилась отъ бремени.

довыхъ потугахъ; а у иныхъ (*) узкость сія при родахъ не перемѣнялась. У сихъ послѣднихъ младенецъ выходилъ черезъ задній проходъ. Смотр. роды черезъ задній проходъ.

Врачеваніе. Въ семъ послѣднемъ видѣ должно разширить рукавъ маточный приготовленною губкою, или естьли никакое не пособитъ лѣкарство, то и помощію ножа.

СРОСТѢНІЕ РУКАВА МАТОЧНАГО.

Concretio vaginae.

Когда во время беременности маточный рукавъ сростется въ какомъ либо

(*) Я былъ призванъ къ роженицѣ, у которой маточный рукавъ столь былъ тѣсенъ, что ни я, ни повивальная бабка не могли въ оное впустить мизинца; мужъ ея чрезъ цѣлыя три года, какъ вступилъ съ нею въ супружество, никогда не могъ имѣть съ нею совокупленія обыкновеннымъ образомъ. Между тѣмъ однакожъ въ теченіе 18 часовъ отъ родовыхъ потугъ такъ разширился маточный рукавъ, что роды безъ всякаго его разрыва, или разрыва частей дѣтородныхъ совершились.

либо мѣстѣ; тогда сіе повреждение познается перстнымъ осязаніемъ.

Естьли таковое сростѣніе будетъ ни слишкомъ твердо, ни слишкомъ длинно, тогда головка младенцова оное мало по малу разширяетъ. Естьли сего не примѣчается, то

Врачеваніе требуетъ, чтобы сростшееся мѣсто осторожно разрѣзано было помощію сокровеннаго ланцета.

Цѣлость дѣвственной перепонки.
Hymenis praeſentia.

Дѣвственная перепонка бываетъ иногда слишкомъ крѣпка, слѣдственно во время совокупленія не разрывается, хотя женщина и зачнетъ во чревѣ.

Въ семъ случаѣ во время родовъ головка младенцова въ нижнемъ отверстіи таза задерживается дѣвственною перепонкою, и сіе можно видѣть глазами.

Врачеваніе требуетъ, чтобы дѣвственная перепонка разрѣзана была посредствомъ ножа и желобоватаго проводника. (Specillum sulcatum.)

МЯСИСТЫЙ НАРОСТЪ РУКАВА МАТОЧНАГО. Sarcoma vaginae.

Полипъ, или мясистый наростъ, выраспіающій изъ полости рукава маточнаго, и находящійся уже прежде наступающихъ родовъ, должны быть истреблены или перевязкою, или ножемъ, дабы шаковая опухоль не задержала при родахъ головки.

ВЫПАДЕНІЕ РУКАВА МАТОЧНАГО. Prolapsus vaginae.

Хотя выпаденіе рукава маточнаго не замедляетъ родовъ, однако же оно зашибено будучи сильно головкою младенца, послѣ родовъ воспаляется и заражается Антоновымъ огнемъ. Почему

Врачеваніе требуетъ, чтобы выпадшая часть въ то время, когда раж-

раждается головка, хорошо придерживаема была перстами.

ВЛАГАЛИЩНАЯ ГРЫЖА.
Hernia vaginae.

У беременныхъ женщинъ мочевый пузырь, наполненный мочею, естьли сжатъ будетъ беременною маткою; то выпадаетъ въ полость рукава маточнаго, и тѣмъ преграждаетъ путь родамъ.

Врачеванїе требуетъ, чтобы моча тотчасъ выпущена была мочеиспускателемъ, дабы не воспослѣдовалъ во время родовъ смертельный разрывъ пузыря мочеваго.

Подобнымъ образомъ иногда *задняя кишка*, или другая какая либо растянутая нечистотами, составляетъ опухоль, выдавшуюся въ пустоту влагалища и препятствующую родамъ.

Врачеванїе сей грыжи требуетъ испражненїя сихъ нечистотъ помощїю промывательныхъ.

ВОСПАЛЕНІЕ МАТОЧНАГО РУКАВА.

Иногда складки маточнаго рукава, или однѣ или вмѣстѣ съ наружными губами женскаго дѣтороднаго уда воспаляются, и заграждаютъ путь родамъ.

Врачеванiе требуетъ кровопусканiй, внутреннихъ лѣкарствъ противу-воспалительныхъ, и влiянiя мягчительнаго отвара.

ЯЗВЫ МАТОЧНАГО РУКАВА.
Ulcera vaginae.

Сіи воспаляются отъ низходящей головки младенца, и превеликую возбуждаютъ боль, которая препятствуетъ роженицѣ выдерживать родовыя потуги съ надлежащимъ усиліемъ, а отъ того роды дѣлаются медленнѣе.

Врачеванiе. Должно вбрызгивать въ рукавъ маточный масляно-слизистыя вещества, и побуждать роженицу къ сильнѣйшему вырабатыванію родовыхъ потугъ.

СУХОСТЬ РУКАВА МАТОЧНАГО.

Естьли слизкой мокроты, увлажающей рукавъ маточный во время родовъ, или будетъ не доставать, или отъ весьма частаго осязанія будетъ она стерта, и отъ того рукавъ матки сдѣлается сухъ; тогда головка младенцова медленнѣе и съ болью низходить будетъ.

Врачеваніе требуетъ влiянія масляно-слизистаго въ рукавъ маточный.

СУДОРОЖНОЕ СЖАТІЕ ОТВЕРСТІЯ РУКАВА МАТОЧНАГО.

Случается иногда, что, какъ скоро младенецъ родится головкою, или туловищемъ, (что бываетъ въ тѣхъ родахъ, когда младенецъ выходитъ ногами), отверстіе маточнаго рукава столь сильно сжимается около шейки младенца, что головки никакою силою, безъ разрыва отверстія рукава маточнаго, или отрыва самой го-

ловки тащить, или перстами освободить не льзя.

Врачеванiе требуетъ, чтобы роженицѣ доставлено было *спокойствiе*, чтобы даны были ей *Сиденгамовы капли*, и чтобы приложена была мягчительная припарка къ *лонному мѣсту* и къ брюху.

Опытами я дозналь, что таковымъ образомъ судороги сжимательной маточнаго рукава мышицы чрезъ краткое время иногда перестаютъ, и головка весьма легко извлекается. (*)

Ру-

(*) У одной женщины, схваченной на шестомъ мѣсяцѣ ея беременности судорогами, младенецъ выходилъ ногами изъ дѣтородныхъ частей, а между тѣмъ головка его и плеча сжаты были весьма сильно сжимательною маточнаго рукава мышицею. Я долженъ былъ употребить всѣ силы, чтобы освободить плеча, выходящiя вмѣстѣ съ головкою изъ рукава маточнаго; но освободивши ихъ, столь сильно задерживалась головка младенцова, что со-

РУКАВЪ МАТОЧНЫЙ ВЪ ЗАДНІЙ ПРОХОДЪ ОТВЕРСТЫЙ.

Примѣчено, что въ уродливомъ образованіи частей дѣтородныхъ, отверстіе влагалища открывалось въ задній проходъ. (*)

Въ такомъ случаѣ повивальный врачь долженъ порядочно разсмотрѣть, оборотъ ли или разрѣзаніе рукава маточнаго, или другое какое средство нужно употребить для извлеченія младенца.

МАТОЧНЫЙ РУКАВЪ ОТВЕРСТЫЙ ПОДЪ ПУПКОМЪ.

Примѣчена еще другая *перемѣна мѣста*, въ которой отверстіе

 ру-

совсѣмъ не возможно мнѣ было извлечь ее. Черезъ часъ перестали судороги, и головка вышла отъ легкаго влеченія.

(*) Женщина, у которой маточный рукавъ заключенный отверстъ былъ въ задній проходъ, зачала въ утробѣ, однакожъ чрезъ задній проходъ, и по разрывѣ сжимательной задняго прохода мышицы, родила чрезъ задній же проходъ. Смотр. сл. LUIS de mulièbrium diſpoſitione.

рукава маточнаго отверзалось подъ пупкомъ.

И въ семъ случаѣ должно попытать, можно ли извлечь младенца, разширивъ рукавъ маточный, или не разширяя онаго. (*)

Поврежденія отверстія маточнаго.

Сростѣніе маточнаго отверстія. Concretio orificii uterini.

Отверстіе маточное срастается у нѣкоторыхъ женъ въ продолженіи беременности.

У женщинъ, о которыхъ говорятъ, что онѣ отъ самаго рожденія имѣли отверстіе маточное заключеннымъ, однакожъ зачали, кажется оно прежде зачатія имѣло

(*) Знамен. Гуксгамъ, Opera Physico-medica, Том. III. стр. 3. разсказываетъ случай объ одной беременной женщинѣ, у которой влагалище отверсто было подъ пупкомъ; однакожъ младенецъ былъ извлеченъ изъ матки, когда влагалище разширено было ножемъ.

ло весьма узкое отверстіе, которое вѣ продолженіи беременности совершенно срослося. У другихѣ срослалось оно во второй беременности отѣ *язвѣ* или разрыва, бывшихѣ вѣ первыхѣ родахѣ.

Сіе сростѣніе познается, когда при наступленіи жестокихѣ болей нижній матки отрѣзокѣ будетѣ сильно низдавленѣ вѣ рукавѣ маточный, а отверстіе маточное будетѣ заключено; что познается перстнымѣ осязаніемѣ.

Врачеваніе. Персты лѣвой руки должно приложить кѣ отрѣзку маточному, потомѣ надѣ сею рукою должно впустить сокрытый ланцетѣ, или *горло-разсѣкатель* (pharyngotomus), помощію котораго надлежитѣ сдѣлать нарѣзѣ на мѣстѣ сростшемся, которое можно примѣтить по тому, что на срединѣ отрѣзка на-

 ходит-

ходится маленькій какъ бы рубчикъ. (*)

Затвердѣніе маточнаго отверстія. Induratio orificii uterini.

Затвердѣвшее въ видѣ сальнаго сумочнаго волдыря, (steatomatosum) окрѣплое, ракомъ зараженное, или хрящевое отверстіе матки познается по осязанію онаго; ибо оно въ таковыхъ случаяхъ бываетъ толсто, затвердѣло, и отъ болей мало разширенно.

Естьли таковое поврежденіе обнаружится уже во время беременности, тогда должно давать лѣкарства противу затвердѣнія (antiscirrhosa), каковы суть *болиголовъ* (cicuta) *красавица* (belladonna), мореная ртуть и пр.

Врачеваніе, когда наступятъ уже роды, требуетъ разрѣзанія мато-

(*) Смот. слав. СВИТЕНА толков. Том. IV. стр. 533.

точнаго отверстія, и извлеченія младенца посредствомъ *оборота*. Водяный паръ, похваляемый другими для припариванія маточнаго отверстія, мало приноситъ пользы.

МЯСИСТЫЙ НАРОСТЪ ВЪ ОТВЕРСТІИ МАТОЧНОМЪ. Sarcoma in orificio uterino.

Когда при отверзаніи маточнаго отверстія во время родовъ, найдется въ немъ вмѣстѣ съ головкою младенца, или вмѣсто головки, маточный полипъ, что узнается осязаніемъ; тогда, естьли роды не могутъ отъ того совершиться, *Врачеваніе* требуетъ, чтобы полипъ былъ вырѣзанъ.

ВОСПАЛЕНІЕ МАТОЧНАГО ОТВЕРСТІЯ.

Иногда одно только маточное отверстіе съ передней или съ задней стороны, или во всей своей окружности воспаляется.

Сіе

Сіе повреждение познается осязаніемъ маточной губы напухлой, твердой, горячей и сильно болящей отъ прикосновенія.

Роды по причинѣ жестокости воспалительной боли, дѣлаются отъ того болѣзненными, медленными и весьма многотрудными. Иногда же часть воспаленной губы низходящею головкою совершенно отрывается. (*)

Врачеваніе требуетъ кровопусканія, лѣкарствъ противу воспалительныхъ, внутреннихъ и наружныхъ. Сверьхъ того должно впускать во влагалище отваръ льняныхъ сѣмянъ, или *бѣлую воду* (aqua alba.)

ВЫПАДЕНІЕ ОТВЕРСТІЯ МАТОЧНАГО.

Prolapsus orificii uterini.

Естьли нижній маточный отрѣзокъ (хотя пространство таза не будетъ слиш-

(*) Таковый случай разсказывалъ мнѣ повивальный врачь, которому весьма можно повѣрить.

слишкомъ велико), весьма низко опустится въ полость таза прежде совершенія родовъ; тогда отрѣзокъ сей весьма сильно будетъ придавливаться къ костяной полости таза, головкою изъ отверстія выходящею, а отъ того роды сдѣлаются медленными и болѣзненными.

Врачеваніе.

1. Роженица должна рождать на постелѣ, *поднявъ* какъ можно выше свои ягодицы.

2. Надлежитъ отрѣзокъ маточный низпадшій поддерживать до тѣхъ поръ пальцами, пока головка младенцова пройдетъ чрезъ маточное отверстіе. (*)

судо-

(*) Смотр. Journal de Medicine Том. IV. и славн. РИХТЕРА Chirurgische Bibliotek 1. B. 4. st. 5. — s. MUELLNERS Wahrnehmungen von einer samt dem Kindeau sgefallener Gebaehrmutter Nürnberg. 1771.

СУДОРОЖНОЕ СЖАТІЕ МАТОЧНАГО ОТВЕРСТІЯ. Contractio spasmodica orificii uterini.

Иногда шейка младенцова, выпадшая изъ отверстія маточнаго одержимаго судорогами, такъ имъ сжимается, что головка младенцова не можетъ сойти внизъ далѣе.

Сія судорога познается по осязанію отверстія маточнаго; ибо тогда оно бываетъ не мягко, и не опало въ отсудствіи родовыхъ болей, какъ-то бываетъ въ родахъ естественныхъ, но напряжено наподобіе струны, твердо и плотно окружаетъ шейку младенцову.

Врачеваніе требуетъ, чтобы даны были Сиденгамовы капли и питье теплое, мягчительное, и чтобы такая же припарка приложена была къ лонному мѣсту и брюху.

ПОВРЕ-

ПОВРЕЖДЕНІЯ МАТКИ.

КОСВЕННОСТЬ МАТКИ.

Hysteroloxia, seu obliquitas uteri.

Есть уклоненіе маточнаго положенія отъ оси таза, напередъ, назадъ, или на стороны.

Раздѣляется сія *косвенность*

На *несовершенную*, естьли она будетъ весьма не велика.

Совершенную, естьли косвенность будетъ столь велика, что часть какая нибудь маточнаго отверстія будетъ упираться на какую нибудь кость верхняго отверстія таза.

Поелику въ сей косвенности матка и головка младенцова косвенное имѣютъ положеніе, и придавливаются къ кости таза; то изъ сего и явствуетъ, что роды должны быть трудны въ косвенности маточной несовершенной, и совсѣмъ не возможны въ косвенность совершенной.

Причина косвенности самая обыкновенная состоитъ въ прикрѣпле-

ніи

нiи послѣда внѣ дна матки, т. е. либо съ боковъ матки, либо на передней, или на задней ея поверхности.

Весьма рѣдко бываетъ, чтобы матка отъ природы представляла видъ Химическаго кривогорла.

Наконецъ раздѣляется косвенность по сторонѣ отклоненiя, на боковую, переднюю и заднюю.

1. *Косвенность боковая* (Hysteroloxia lateralis). Въ семъ видѣ дно матки осязается на правомъ или лѣвомъ боку брюха, и отверстiе на правомъ или лѣвомъ краю костей безъименныхъ.

Иногда мѣстная боль находится въ той части брюха, въ которой лежитъ дно матки, а иногда бедро того же бока удручается онѣмѣнiемъ, судорогою, напряженiемъ жилъ или отiокомъ, или хромотою.

Врачеванiе въ несовершенной косвенности требуетъ, чтобы родильница во время усиливанiя родовыхъ

выхъ болей положена была на тотъ бокъ, на который налегаетъ *отверстіе* маточное, а въ совершенной боковой косвенности такое положеніе ничего не помогаетъ; почему самое лучшее средство состоитъ въ извлеченіи младенца помощію оборота. Ибо

Похваляемое отъ нѣкоторыхъ вправливаніе матки или головки младенцовой совсѣмъ не возможно, и трудъ напрасный доказанъ опытами (*).

2. *Косвенность передняя* (Hysterolaxia antica). Когда дно матки обращено къ лоннымъ костямъ, а маточное отверстіе къ выпуклости крестцовой кости. Она *познается* по тому, что брюхо отвисло надъ лонными костями, и налягаетъ на бедра беременной, когда она сидитъ.

(*) Cel. SAXTORPH animaduersiones de correctione uteri et foetus in partu. Vid. in collectaneis Medicae Haunienfis Uol. II. p. 127.

Еще по тому, что отверстіе маточное имѣетъ свое положеніе выше обыкновеннаго, и что въ него можно только впустить перстъ согнутый. А иногда по причинѣ сдавленія пузыря мочеваго бываетъ притомъ либо запоръ мочи, или непроизвольное теченіе ея по каплямъ.

Врачеваніе несовершенной передней косвенности требуетъ, чтобы страждущая положена была на постелю, поднявши ягодицы какъ можно выше, и чтобы брюхо ея приподнято было вверхъ руками, приложенными къ оному во время родовыхъ потугъ.

Совершенная косвенность требуетъ извлеченія младенца помощію искусственнаго оборота; а сіе, какъ я испыталъ, часто возможно бываетъ въ боковомъ токмо роженицы положеніи.

3. *Косвенность задняя.* Hysteroloxia postica. Когда дно матки лежитъ при позвонкахъ поясничныхъ назадъ

задъ

задѣ загнувшихся, а отверстіе маточное при костяхѣ лонныхѣ.

Она *происходитѣ* отѣ позвонковѣ поясничныхѣ назадѣ вогнутыхѣ, и отѣ прикрѣпленія послѣда кѣ задней сторонѣ матки, почему и примѣчается токмо у однихѣ беременныхѣ, имѣющихѣ на себѣ горбѣ.

Сія косвенность познается по тому, что брюхо менѣе обыкновеннаго бываетѣ *отвисло*; и по тому, что маточное отверстіе и головка младенцова прилегаютѣ кѣ лоннымѣ костямѣ. Вѣ *лонной* части иногда острая ощущается боль, вмѣстѣ сѣ запоромѣ мочи, или непроизвольнымѣ ея теченіемѣ по каплямѣ, сѣ частою рвотою во время беременности и родовѣ.

Врачеваніе несовершеннаго вида косвенности требуетѣ положенія роженицы на колѣна и локти при выработываніи болей. А со-

вершенная косвенность требуетъ искуственнаго оборота.

МАТОЧНАЯ ГРЫЖА. Hysterocele.

Выпаденіе матки сквозь ослабленное паховое кольцо называется *маточною грыжею*. Въ сей болѣзни матка находится изогнутою наподобіе Химическаго кривогорла.

Естьли женщина, страждущая таковою маточною грыжею, сдѣлается беременною; тогда въ мѣстѣ, одержимомъ грыжею, будетъ ощущаемо движеніе младенца.

Врачеваніе требуетъ, чтобы младенецъ во время родовъ извлеченъ былъ посредствомъ искуственнаго оборота. Естьли же таковаго оборота сдѣлать совсѣмъ не возможно, тогда надлежитъ приступить къ разрѣзанію матки (hysterotomia), какъ-то нѣкоторые (*) врачи совѣтуютъ.

ВО-

(*) О семъ случаѣ можно читать у СЕННЕРТА Pract. Medic. L. II. part. 1. Cap. XI.

Жена

ВОСПАЛЕНІЕ МАТКИ.
Inflammatio uteri.

Когда матка при наступленіи родовЪ воспалится, или отЪ многотруд-

---

Жена одного обручника помогала своему мужу согнуть обручь; сей обручь разогнулся, отскочилЪ и ударилЪ ее вЪ лѣвый пахЪ. Спустя нѣсколько времени, появилась на семЪ мѣстѣ опухоль, сначала хотя небольшая, но вЪ краткое время столько она увеличилась, что ни коимЪ образомЪ не льзя было ее вдавить вЪ брюхо. Послѣ узнали, что сія бѣдная женщина была беременна, и что вЪ брюшномЪ мѣшкѣ заключена была матка вмѣстѣ сЪ младенцемЪ вЪ ней находящемся, и висѣла наподобіе продолговатой колбы. СЕННЕРТЪ примѣтилЪ движеніе младенца и осязаніемЪ и зрѣніемЪ. Но какЪ не оставалось никакихЪ другихЪ средствЪ кЪ извлеченію младенца; то и разсѣчена была матка, и младенецЪ вынутЪ изЪ нея былЪ живЪ, здоровЪ и невредимЪ вмѣстѣ сЪ послѣдомЪ. Мать же спустя нѣсколько дней скончалась. Кромѣ сего случая СЕННЕРТЪ приводитЪ и другой подобной L. IV. part. I. sect. II. Cap. 16 — Такую же Исторію повѣствуетЪ РЕГНЕРЪ ДЕ ГРАФЪ de mulier. organ. generat. inserv. tract. nov. Lugd. Patav. 1672 cap. VIII. pag. 114. sequ.

ныхъ родовъ, или отъ другой какой либо причины; тогда истинныя родовыя перейми мало по малу перестанутъ, почему силы природы не достаточны бываютъ къ совершенію родовъ.

Знаки воспаленной матки суть: жгущая боль въ маткѣ, жажда, біеніе жилъ твердое и скорое, рвота, и проч.

Врачеваніе требуетъ кровопусканія, лѣкарствъ противувоспалительныхъ внутреннихъ и наружныхъ. Но естьли вскорѣ не пройдетъ воспаленіе, и не возвратятся истинныя родовыя потуги; тогда младенецъ долженъ быть извлеченъ изъ матки посредствомъ оборота.

АНТОНОВЪ ОГОНЬ ВЪ МАТКѢ.
Gangraena uteri.

Естьли предшествовавшее воспаленіе превратится въ антоновъ огонь, или естьли безъ преждебывшаго воспаленія антоновъ огонь сдѣлается

дается въ маткѣ, тогда по причинѣ престанія истинныхъ болей совсѣмъ роды не могутъ совершиться; почему силы природы не достаточны бываютъ къ совершенію оныхъ. (*)

Маточный антоновъ огонь *познается* по мертвечинному запаху, выходящему изъ влагалища, по опухоли вѣтреной влагалища, вѣтреному и безболѣзненному брюха надменію, боли жгущей въ поясницѣ, по обморокамъ, по скорому и малому жилъ біенію, легкому помѣшательству ума и проч.

Болѣзнь сія всегда почти оканчивается смертію. Между тѣмъ, хотя самая малая надежда остается къ сохраненію жизни, однако жестоко поступитъ врачь, естьли нещастную больную оставитъ неизбѣжной смерти. Почему

1.

(*) Cel. JACQUEREZ disp. de partu quodam naturali laborioso propter gangraenam in utero praeexistentem et rupturam. Argentorati 1775.

1. *Младенца* должно извлечь посредствомъ оборота или щипцовъ.
2. *Камфору* вмѣстѣ съ Перуанскою коркою должно давать какъ внутрь, такъ и въ промывательныхъ.
3. По совершеніи родовъ должно дѣлать вліянія въ машку изъ отвара руты и Перуанской корки, прибавивъ нѣсколько камфоры.

БЕЗДѢЙСТВЕННОСТЬ МАТКИ. Atonia uteri.

Есть уничтоженіе или уменьшеніе сжимательной силы маточныхъ волоконъ. (*)

Маточная бездѣйственность раздѣляется

1. На *совершенную*, которая называется маточнымъ параличемъ, когда даже и усилія мышечныхъ волоконъ къ сжиманію не ощущается.

2.

(*) Cel FLEMMING ſpecimen de atonia uteri Lipſiae 1776.

2. На *несовершенную*, когда находится нѣкоторое токмо сжиманіе волоконъ, но къ совершенію родовъ недовольное.

Маточное бездѣйствіе познается по родовымъ потугамъ, которыя хотя начинаются въ поясницѣ, но сжиманія матки самой послѣ нихъ не слѣдуетъ. А отъ того роды должны совершиться однимъ дѣйствіемъ грудобрюшной преграды, и брюшныхъ мышицъ.

Причины, производящія сію бездѣйственность суть: великое расширеніе матки отъ излишняго количества зародышной воды, отъ весьма частой беременности, отъ бездѣйствія маточныхъ чувственныхъ жилъ, отъ скопленія мокротъ, или пасоки въ существѣ матки.

Врачеваніе. Брюхо надлежитъ тереть фланелью, накуренною дымомъ крѣпительныхъ лѣкарствъ и мазать бальзамомъ, потомъ примачивать холодною водою. Въ самомъ

же параличѣ матки весьма бы полезно было прикладывать къ поясницѣ нарывный пластырь.

Внутрь должно давать коричневую тинктуру, настойку изъ цвѣтовъ травы бараньей, (infusum flor. arnicae) и перуанскую корку.

О *бездѣйственности* маточной многокровной, антоновымъ огнемъ сопровождаемой, воспалительной, и о той, которая слѣдуетъ послѣ разрыва матки, мы уже сказали и еще говорить будемъ, такъ какъ и о бездѣйственности маточной, бывающей послѣ родовъ.

Естьли бездѣйственность матки не уступаетъ никакимъ лѣкарствамъ, тогда младенца должно извлечь посредствомъ оборота или щипцовъ. Однакожъ таковое извлеченіе должно производить медленно, и не иначе, какъ давши напередъ внутрь лѣкарства противъ бездѣйственности.

РАЗ-

РАЗРЫВЪ МАТКИ. Ruptura uteri.

Есть кровавое разрѣшеніе матки, случающееся при родахъ (*).

Опытами дознано, что нѣтъ ни одного мѣста въ маткѣ, которое бы не подвержено было таковому нещастію.

Причины сего разрыва находятся или въ самой роженицѣ, какъ то мѣстная тонкость матки, нарывъ, антоновъ огонь въ маткѣ, наружные ея ушибы, весьма насильственное ея сжатіе въ родахъ многотрудныхъ и невозможныхъ. Или причину должно искать въ младенцѣ, естьли онъ будетъ одержимъ всеобщимъ затвердѣніемъ тѣла (tetanus), или будетъ имѣть поперечное положеніе, и родовыя потуги будутъ вырабатываемы весьма силь-

 но.

(*) Ill. CRANTZ. Commentarius de rupto in partus doloribus a foetu utero. Lipsiae 1756. Et Cel. STEIDELE Beobachtungen von der in der Geburt zerrissenen Gebaehrmutter. Wien 1774.

но. Или можетъ быть причиною и сама повивальная бабка, естьли она весьма сильно впускаетъ въ матку руку свою близъ младенца, или и самаго младенца съ усиліемъ вталкиваетъ назадъ въ матку.

Знаки имѣющаго случиться разрыва матки суть: боль и жаръ въ одномъ какомъ либо мѣстѣ матки безпрестанно ощущаемыя.

Знаки лопнувшей уже матки суть:

1. *Трескъ* или звукъ, какъ бы что нибудь лопнуло, ощущаемый при чрезвычайно острой и долго продолжающейся родовой боли. Таковый трескъ роженица и предстоящіе иногда слышатъ.

2. *Внезапное престаніе* болей.

3. *Маточное кровотеченіе.*

Или другой какой либо части, выходившей въ маточное отверстіе прежде ощущенія помянутаго треска.

4 Обратный уходъ въ матку головки.

5.

5. *Осязаніе маточнаго* отверстія, которое бываетъ пусто, и выпаденіе младенца изъ матки въ пустоту брюшную или отчасти, или совсѣмъ, иногда же въ полости маточной попадаются на ощупь кишки, а иногда рука, впущенная черезъ рану доходитъ до кишокъ.

6. *Припадки жестокіе*, какъ то: обморокъ, жаръ ощущаемый въ маткѣ, блѣдность лица, хладность членовъ, удушье, біеніе жилъ малое, скорое, перемѣжающееся, иногда судороги, и смерть черезъ нѣсколько дней по большой части слѣдуетъ.

Естьли есть подозрѣніе, что разрывъ послѣдуетъ; то должно запретить роженицѣ усиливать родовыя потуги, а младенца тотчасъ извлечь посредствомъ оборота или щипцовъ.

Врачеваніе воспослѣдовавшаго уже разрыва. Ежели младенецъ до половины уже выпалъ въ брюхо

чрезъ

чрезъ рану матки, то должно его опять назадъ втянуть въ матку, и посредствомъ оборота вытащить. Естьли же младенецъ весь уже выпалъ въ брюхо чрезъ рану матки, тогда должно разрѣзать брюхо и младенца вытащить; но по причинѣ чрезвычайно жестокихъ припадковъ и наступающей смерти никто не осмѣлится приступить къ сей операціи.

Сіи несчастныя матери умираютъ по большой части въ нѣсколько дней отъ антонова огня, раждающагося въ маткѣ и въ брюхѣ. Однакожъ есть случаи, что младенецъ, выпавшій изъ матки, выходилъ чрезъ нарывъ, или мѣстный антоновъ огонь брюха, и мать оставалась жива (*). Младенецъ можетъ также превратиться въ каменный сростокъ (lithopaedion), и

(*) Histoire de la Societé rojale de Medicine Année. 1776. P. 308.

и тѣмъ причинить всегдашнюю беременность.

НИЖНІЙ МАТКИ ОТРѢЗОКЪ, ОТОРВАННЫЙ ОТЪ ВЛАГАЛИЩА.

Uteri segmentum inferius a vagina avulsum.

Когда бабка весьма сильно отталкиваетъ вверхъ къ дну матки своею рукою голову, или другую какую либо часть выходящую съ тѣмъ намѣреніемъ, чтобы выходящую часть сію удалить отъ маточнаго отверстія для сдѣланія оборота; то часто случается, что нижній матки отрѣзокъ отрывается отъ влагалища, или частію, или и совсѣмъ.

Таковое отрываніе познается ручнымъ осязаніемъ; ибо рука проходитъ въ семъ случаѣ между маткою и влагалищемъ, и касается голыхъ кишекъ.

Врачеваніе требуетъ, чтобы младенецъ извлеченъ былъ посредствомъ оборота. Но оборотъ въ семъ случаѣ есть претрудное дѣло, для того, что матка, какъ

скоро впущена будетЪ вЪ нее рука, безпрестанно уходитЪ вверхЪ кЪ грудобрюшной преградѣ, естьли роженица не будетЪ положена слѣдующимЪ образомЪ:

1. Роженицу должно положить бокомЪ такЪ, чтобы она какЪ можно ближе кЪ брюху пригнула свои бедра, и грудь вмѣстѣ наклонила бы кЪ брюху.

2. ПомощникЪ приложивЪ свои ладони кЪ брюху, долженЪ оное поддерживать такЪ, чтобы матка отвисла внизЪ кЪ отверстiю влагалища, дабы не могла она уходить вверьхЪ во время впущенiя руки.

3. ВЪ таковомЪ положенiи роженицы бабка должна впустить свою руку вЪ дѣтородныя части сзади, и со стороны отверстiя, соединеннаго еще со влагалищемЪ, доходить до полости маточной,

дабы

дабы сдѣлать оборотъ, и такимъ образомъ младенца вытащить. (*)

МАТОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНІЕ.
Menorrhagia.

Есть теченіе крови изъ частей дѣтородныхъ, случающееся во время беременности или родовъ. (**)

Естьли таковое теченіе не будетъ остановлено, то можетъ оно причинить смерть. Естьли же притомъ наступятъ и родовыя потуги, тогда непремѣнно беременная выкинетъ; когда же не будетъ притомъ никакихъ потугъ, то такое кровотеченіе можно остановить такъ, что больная и не выкинетъ.

(*) Cel. BOXSELT. diss. de gravidarum et parturientium conuulsionibus, Lugd. Batav. 1775 p. 32 et 35 описалъ таковый случай, и я примѣтилъ подобный сему случай и нашелъ, что описанное токмо здѣсь положеніе полезно для дѣланія оборота.

(**) Cel. GULBRAND. de sanguifluxu uterino. Hafniae 1776.

Маточное кровотечение роженицъ можно привести къ слѣдующимъ видамъ:

I. *Кровотеченіе мѣсячное.* Menorrhagia catamenialis.

Есть маточное кровотеченіе, которое во время беременности бываетъ часто всякій мѣсяцъ, изъ наружныхъ сосудовъ маточнаго отверстія и изъ сосудовъ влагалищныхъ у женщинъ многокровныхъ, которыя много дѣлаютъ тѣлодвиженія, или много употребляютъ пряныхъ яствъ. У иныхъ вытекаетъ токмо красноватая пасока, а у другихъ настоящая кровь.

Познается по умѣренному теченію, или по тому, что теченіе сіе бываетъ мѣсячно, и въ извѣстное возвращается время, по отсутствію тяжкихъ припадковъ; но самый вѣрный знакъ сего вида состоитъ въ томъ, естьли впущенный во влагали-

хальце палецъ найдетъ отверстіе маточное закрытымъ.

Сей видъ теченія не опасенъ, и естьли оно будетъ *умѣренно*, то тотчасъ можетъ остановлено быть однимъ кровопусканіемъ, спокойствіемъ и селитренною выжимкою.

II. *Кровотеченіе, происходящее отъ насильственнаго отрѣшенія последа*

Многокровіе, паденіе на брюхо, ушибы, или сильное давленіе беременной матки, пищеупотребленіе горячительное, крѣпкіе хмѣльные напитки, гнѣвъ, страхъ, сильное влеченіе младенцовой весьма короткой пуповины, суть причины насильственнаго отрѣшенія послѣда отъ дна матки.

Сіе кровотеченіе *познается* по осязанію маточнаго отверстія, которое бываетъ открыто, по предшедшему насилію, по изобильному теченію, жестокимъ припад-

падкамъ, какъ то: блѣдности лица, слабости, хладности членовъ, тоскѣ, біенію жилъ слабому, по обморокамъ, въ которые упадетъ больная, какъ скоро поднимется съ мѣста и проч.

Врачеванїе требуетъ, чтобы при началѣ кровотеченія

1. *Пущена была* изъ руки *кровь.*
2. Къ брюху и поясницѣ приложена была *припарка* изъ *самаго холоднаго уксусу*, смѣшаннаго съ холодною же водою (oxycratum).
3. Чтобы внутрь дана была *выжимка селитренная*, или *лимонадъ*, или холодная вода хорошо насыщенная *кислымъ Галлеровымъ эликсиромъ*, и подслащенная сиропомъ.
4. Или, чтобъ даваема была внутрь *коричневая* тинктура до половины унца, разведенная въ шести унцахъ воды, чрезъ всякую четверть часа по двѣ ложки, естьли т. е. не помогутъ прежнія

нія лѣкарства, и больная весьма уже будетъ слаба.

5. Чтобы въ полость влагалища впущена была корпія, свернутая въ цилиндръ (torunda), намоченная уксусомъ. (*)

6. Чтобы нарочно *разорванъ былъ пузырь* зародышной воды; ибо по выпущеніи сей жидкости кровотеченіе часто унимается, или скоро перестаетъ. Наконецъ естьли всѣ сіи средства не пособятъ.

7. Должно помощію *оборота извлечь младенца*.

III. *Кровотеченіе, происходящее отъ отрѣшенія послѣда по причинѣ бездѣйственности матки.*

Познается по знакамъ маточнаго разслабленія, по отсутствію знаковъ многокровія и блѣдности лица, слабости, обморокамъ, хотя

(*) Cel. Le Roux obſervations ſur les pertes de ſang des femmes en conches, et ſur les moyens de les guerir. 1776. et RICHTER chirurgiſche Bibliothek 3. Band. 1. ſt. 114. et 115 ſ.

тя между тѣмъ не нанесено было никакого наружнаго усилія.

Врачеваніе требуетъ холодной примочки, внутренняго употребленія смѣси, состоящей изъ коричневой тинктуры, и впущенія во влагалище корпіи въ цилиндръ свернутой. (*)

Естьли сіи средства не помогутъ, тогда должно выпустить зароды-

---

(*) Въ семъ видѣ кровотеченія ни кровопусканія, ни перевязки членовъ, ни лѣкарства прохладительныя и вяжущія, каковы суть квасцы съ смолою, называемою *кровь драконова* (alumen draconisatum), ни малой не оказали пользы, даже ускорили смерть, уменьшая раздражительность сердца и сосудовъ; а коричневую тинктуру давалъ я съ весьма великою пользою премногимъ женщинамъ, страждущимъ маточнымъ кровотеченіемъ передъ родами, во время и послѣ родовъ. Наблюденія, каковыя нарочно я дѣлалъ съ сею тинктурою, сообщены не давно публикѣ. Смотри ПЛЕНКОВЫ *наблюденія о употребленіи коричневой тинктуры при кровотеченіяхъ изъ матки*. In Cel. MONRENHEINS Wienerische Beyträge 5. 4 об.

дышную воду, а когда и сіе будетЪ тщетно, тогда должно сдѣлать оборотЪ младенца, и его вонЪ вытащить.

IV. *Кровотеченіе отЪ выходящаго напередЪ послѣда.*

Оно познается, естьли во время родовЪ вЪ маточномЪ отверстіи будетЪ находиться вмѣсто выходящаго напередЪ пузыря зародышной воды, ноздреватое тѣло, наполняющее маточное отверстіе.

Сей видЪ кровотеченія есть самый опасный, и неизлѣчимый никакимЪ лѣкарствомЪ, кромѣ извлеченія младенца.

Врачеваніе. Не должно отлагать операціи, дабы мать не погибла отЪ истеченія крови; но какЪ скоро маточное отверстіе такЪ откроется, что можно будетЪ вЪ него впустить два пальца; тогда тотчасЪ должно отдѣлить послѣдЪ отЪ отверстія сЪ боку, и потомЪ разорвать пузырь зародышной воды, и младенца вытаща-

тащить за ноги посредствомъ оборота. *Смотри о выходящемъ напередъ послѣдѣ.* Въ началѣ сего кровотеченія, пока отверстіе маточное довольно еще отверсто, надлежитъ заткнуть оное посредствомъ корпіи въ цилиндръ свернутой и смоченной уксусомъ; къ брюху приложить холодную примочку, а для возстановленія силъ давать чаще внутрь коричневую тинктуру прежде и во время операціи.

V. *Кровотеченіе, происходящее отъ разрыва матки.* Оно познается по преждебывшимъ и настоящимъ знакамъ лопнувшей матки. Иногда оно бываетъ не весьма сильно, (*) но по большой части смертоносно. Смотр. *о разрывѣ матки.*

Враче-

(*) Дважды призванъ я былъ къ роженицамъ, у которыхъ матка лопнула; но удивлялся, что въ обоихъ случаяхъ кровотеченіе маточное не столь было сильно.

Врачеванiе требуетъ холодныхъ примочекъ, кровопусканiя, купоросной кислоты и коричневой тинктуры.

НЕПРАВИЛЬНОСТЬ РОДОВЫХЪ ПОТУГЪ. (Uitia dolorum)

Недостатокъ истинныхъ потугъ. Defectus dolorum verorum.

Естьли боли при родахъ будутъ весьма слабы, тогда и матка будетъ сжиматься весьма мало; а отъ того и самые роды сдѣлаются весьма медленными.

Естьли же родовые перехваты *совсѣмъ* перестанутъ; тогда и роженица родить будетъ не въ состоянiи.

Причины переставанiя болей суть различны, и о нихъ сказано будетъ ниже въ наукѣ *о болѣзняхъ роженицъ*; но *самая частая* тому причина находится въ бездѣйствiи чувственныхъ жилъ матки.

Врачеванiе сей бездѣйственности требуетъ лѣкарствъ внутреннихъ

 нерво-

нервокрѣпительныхъ и слегка раздражающихъ, каковы суть: 1. коричневая тинктура, смѣшанная съ соннымъ зеліемъ и шафраномъ; а въ случаѣ слабости внутрь давать должно по нѣскольку хорошаго ренскаго вина.

2. *Тренія* брюха и сосцевъ.

3. Легкаго *подавленія* назадъ копчиковой кости.

4. Употребленія *подъемника*, который раздражая маточное устье, по большой части возвращаетъ боли, какъ сіе нѣсколько разъ я видѣлъ.

Престаніе потугъ, происходящее отъ весьма скораго вырабатыванія первыхъ болей, часто весьма хорошо изцѣляется *спокойствіемъ* и сномъ роженицы.

БОЛИ ЛЖИВЫЯ.

Боли ощущаемыя въ брюхѣ, но неразширяющія маточнаго отверстія, называются *ложными* или *лживыми* (dolores spurii).

Въ

Въ продолженіи ложныхъ болей, истинныя или перестаютъ, или побуждаютъ матку къ непорядочнымъ ея сжиманіямъ.

Виды ложныхъ болей суть:

1. *Боли лживыя въ кишкахъ*, которыя суть судорожные рѣзы въ кишкахъ гнѣздящіеся около пупка, и не могущія разширить маточнаго отверстія.

2. *Боли лживыя маточныя*: онѣ сжимаютъ отверстіе маточное, и *низдавливающее* матки движеніе перемѣняютъ въ давящее назадъ въ матку.

3. *Боли лживыя смѣшанныя*, которыя гнѣздятся отчасти въ кишкахъ, а отчасти въ маткѣ, и по тому-то сжимаютъ отверстіе маточное, то разширяютъ оное.

4. *Боли лживыя, ощущаемыя въ почкахъ и въ мочевомъ пузырѣ.* Сіи происходятъ отъ судороги, или камня, или отъ другой какой либо причины, находя-

щейся въ почкахъ, или мочевомъ пузырѣ.

Врачевѣніе всѣхъ ложныхъ болей требуетъ

1. *Мягчительныхъ промывательныхъ* изъ отвару цвѣтовъ ромашки, льняныхъ сѣменъ, молока и деревяннаго масла.
2. *Сиденгамовыхъ капель.*
3. *Кровопусканія* въ случаѣ многокровія.
4. Иногда же весьма пользуетъ *куреніе* вонючими противусудорожными веществами. Когда перестанутъ ложныя боли, тогда по большой части наступаютъ истинныя; сіи дѣлаются порядочными и совершаютъ роды.

ПОВРЕЖДЕНІЯ СИЛЪ (Uitia virium).

НЕДОСТАТОКЪ СИЛЪ ДЛЯ ВЫРАБАТЫВАНІЯ ПОТУГЪ.

Когда роженица во время истинныхъ родовыхъ потугъ по причинѣ слабости всего тѣла, происходящей отъ преждебывшей или настоя-

стоящей болѣзни, не будетъ имѣть силъ нужныхъ для совершенія родовъ, хотя и будетъ употреблять великое къ тому усиліе; тогда роды сдѣлаются медленными, многотрудными или совершенно невозможными.

Почему *лѣченіе* и требуетъ, чтобы роды, немогущіе совершены быть силами природы, совершилъ повивальный врачь своими руками.

НЕПРИСТОЙНОЕ ВЫРАБАТЫВАНІЕ ПОТУГЪ.

Есть нѣкоторыя роженицы, въ первый разъ раждающія, весьма *глупыя*, которыя вмѣсто того, чтобы усиливать потуги, подымаютъ вой и тѣмъ прекращаютъ боли, а отъ того роды совершаются безъ всякаго ихъ усилія. Нѣкоторыя же изъ нихъ, опасаясь боли, покушаются прекратить потуги, не употребляя ни малѣйшаго усилія, и такимъ образомъ роды свои дѣлаютъ продолжительнѣйшими.

Врачеваніе требуетъ, чтобы сіи глупыя роженицы научены были вырабатывать потуги, и чтобы прочія роженицы поощряемы были къ вырабатыванію оныхъ добрыми, или бранными словами.

БЕЗВРЕМЕННОЕ ВЫРАБАТЫВАНІЕ ПОТУГЪ.

Естьли незнающая повивальная бабка не умѣетъ предвѣщающихъ болей различать отъ истинныхъ родовыхъ потугъ, а особливо у тѣхъ беременныхъ женщинъ, у которыхъ маточное отверстіе за нѣсколько передъ родами недѣль обыкновенно бываетъ открыто, и естьли она понуждаетъ таковую беременную къ вырабатыванію потугъ, то въ такомъ случаѣ

Роженица ослабѣваетъ, разгорячается, зародышная вода прежде времени истекаетъ, головка младенцова часто получаетъ непорядочное положеніе, и истинныя потупотупо-

потуги, наступающія послѣ того, бывают весьма слабы или безпорядочны.

ПОВРЕЖДЕНІЕ ЧАСТЕЙ, ЛЕЖАЩИХЪ ОКОЛО МАТКИ.

ЗАДЕРЖАНІЕ МОЧИ.

Моча, задержанная тотчасъ передъ родами по какой либо причинѣ, такъ растягиваетъ мочевый пузырь, что сей сжимая нижній маточный отрѣзокъ, препятствуетъ выходу головки изъ отверстія маточнаго.

Врачеваніе. Чтобы мочевый пузырь не лопнулъ, надлежитъ мочу выпустить помощію катетера. Смотр. *Задержаніе мочи у роженицъ.*

НЕЧИСТОТЫ СКОПИВШІЯСЯ ВЪ КИШКАХЪ.

Нечистоты, собравшіяся въ задней кишкѣ и затвердѣвшія, сжимая нижній маточный отрѣзокъ и влагалище, могутъ сдѣлать препятствіе родамъ.

Вра-

Врачеванїе требуетъ, чтобы нечистоты испражнены были посредствомъ промывательныхъ.

ПОЧЕЧУЙНАЯ ОПУХОЛЬ.

Когда къ концу беременности сдѣлаются почечуйныя опухоли въ задней кишкѣ, и какъ иногда случается въ самой полости влагалища; тогда головка младенцова съ трудностїю, а иногда и съ великою, можетъ сравнять при своемъ низхожденїи заднюю кишку; а отъ того роды дѣлаются многотрудными и весьма болѣзненными.

Врачеванїе требуетъ, чтобы кровь изъ напухлыхъ частей извлечена была пїявицами, и чтобы къ задней кишкѣ приложена была во время родовъ мягчительная припарка.

НАПУХЛОСТЬ ЯИЧНИКОВЪ.

Естьли *яичники* одержимы будутъ водяною болѣзнїю, или сумоч-

сумочною сальною опухолью; то въ такомъ случаѣ они, сжимая нижній маточный отрѣзокъ, могутъ замедлить головку младенцову при выходѣ ея изъ матки, или и совсѣмъ воспрепятствовать ея выходу.

Врачеваніе требуетъ иногда, чтобы младенецъ извлеченъ былъ посредствомъ оборота.

ПОВРЕЖДЕНІЯ ЧАСТЕЙ ОТДАЛЕННЫХЪ.

ПЕРВОРОДЯЩАЯ ВЕСЬМА МОЛОДАЯ.

Таковая по причинѣ твердаго еще состава частей дѣтородныхъ, и по причинѣ цѣлости уздочки дѣтородныхъ губъ, раждаетъ труднѣе и съ большею болію, нежели та, которая часто уже раждала.

Есть удивительные примѣры, что дѣвицы на 10, 9. 8 году своего возраста брюхатѣли, и благополучно раждали. (*)

(*) Cel. SCHURIG. Embryologia p. 590.

Раждающія прежде пятнатцатаго года своего возраста дѣвицы по большой части много страждутъ по причинѣ своего тѣлосложенія.

ПЕРВОРОДЯЩАЯ ВЕСЬМА ПОЖИЛАЯ.

Сія по причинѣ слишкомъ великой твердости и окрѣплости маточнаго отверстія, влагалища и задней промежности, совершаетъ свои роды болѣзненно, медленно и весьма многотрудно.

Я видѣлъ, что сильныя женщины раждали весьма трудно, а особливо пожилыя.

Впрочемъ самымъ лучшимъ для родовъ возрастомъ почитается средній между 20 и 40 годами.

РОЖЕНИЦА ВЕСЬМА ТОЛСТАЯ.

Роженицы весьма жирныя по большой части раждаютъ медленнѣе и труднѣе, по причинѣ излишняго въ брюхѣ жиру, который уменьшаетъ сжимательное дѣйствіе брюшныхъ мышицъ на матку.

Роды

Роды однако же въ такомъ случаѣ совершаются по большой части силами природы.

РОЖЕНИЦА ОДЕРЖИМАЯ ВОДЯНОЮ БОЛѢЗНІЮ ВЪ БРЮХѢ.

Вода, излившаяся въ полость брюшную, уменьшая сжиманіе на матку грудобрюшной преграды и брюшныхъ мышицъ, дѣлають роды медленными. Однако по большой части силы природы достаточны бывають къ совершенію оныхъ.

Прободенія брюха въ семъ случаѣ сдѣлать не можно; ибо матка, лежащая на передней поверхности брюха, непремѣнно отъ того повредится трехъугольною иглою.

РОЖЕНИЦА МНОГОКРОВНАЯ.

Многокровіе, разширяя сосуды маточные, уменьшаетъ сжиманіе мышечныхъ волоконъ въ маткѣ, а отъ того по причинѣ слабости истинныхъ потугъ роды дѣлаются медленнѣйшими.

Врачеваніе требуетъ кровопусканія изъ ноги; ибо послѣ того часто примѣчается, что родовыя потуги дѣлаются сильнѣе и роды совершаются.

РОЖЕНИЦА ОДЕРЖИМАЯ СУДОРОГАМИ.

Когда судороги схватятъ роженицу, тогда сія не чувствуетъ болѣе родовыхъ потугъ, и будучи безъ памяти, не въ силахъ бываетъ употребить усилія для совершенія болей. Случается иногда, что судорога объемлетъ самую матку, и выгоняетъ младенца такъ, что и мать сего знать не будетъ. (*)

Естьли судорога не выгонитъ младенца, то врачеваніе требуетъ.

1.

(*) Cel. POXELT. diff. de gravidarum, parturientium ac puerperarum Convulſionibus Lugduni. Batav. 1775.

1. Чтобы *истреблена была причина* судороги. О семъ смотри Главу о *судорогѣ рожениц*ъ.

2. Естьли отверстіе маточное найдется *открытымъ*, чтобы младенецъ извлеченъ былъ посредствомъ оборота или щипцовъ. Ибо опытами дознано, что большая часть рожениць схватываемы бываютъ судорогами отъ того, что употребляютъ усилія для изгнанія младенца, а рѣже подвергаются судорогамъ тѣ, которыя его въ себѣ стараются удерживать.

Но естьли отверстіе маточное не будетъ открыто во время судороги, тогда не должно разширять его силою, для того, чтобы оно отъ того не разорвалось.

РОЖЕНИЦА ХРОМАЯ.

Женщины, которыя хромаютъ или отъ Аглинской болѣзни, или отъ вывиха бедра, трудные иногда претерпѣваютъ роды не по при-

чинѢ хромоты своей, но по причинѢ худаго образованія таза. ТѢ же, которыя хотя и хромы, но тазЪ имѢютЪ порядочно образованный, легко и удобно раждаютЪ.

РОЖЕНИЦА ГОРБАТАЯ.

Горбатыя женщины, которыя могутЪ довольно сильно удерживать духЪ при выработываніи потугЪ, и никакого не имѢютЪ поврежденія вЪ своемЪ тазѢ, легко раждаютЪ.

Но тѢ женщины, которыя сдѢлались горбатыми отЪ Аглинской болѢзни, имѢютЪ иногда вмѢстѢ и тазЪ худо образованный, и по тому по причинѢ узкаго таза раждаютЪ иногда сЪ трудностію.

РОЖЕНИЦА ВЕСЬМА МАЛОРОСЛАЯ.

Женщины малорослыя имѢютЪ часто довольно просторный тазЪ, или младенца носятЪ вЪ утробѢ не столь большаго; и по сей причинѢ

чинѢ

чинѣ онѣ раждаютъ благополучно. Но тѣ, которыя отъ Аглинской болѣзни сдѣлались малорослыми, и по тому имѣютъ тазъ узкій, трудно раждаютъ.

РОЖЕНИЦА ОДЕРЖИМАЯ КАКОЮ НИБУДЬ БОЛѢЗНІЮ.

Роженицы страждущія острою или продолжительною болѣзнію, по причинѣ истощенія силъ своихъ, часто медленные и многотрудные роды претерпѣваютъ, а другія въ самыхъ родахъ, или нѣсколько послѣ умираютъ. (*)

Болѣзни грудныя, какъ-то: одышка, колотье въ боку, которыя не позволяютъ дѣлать роженицѣ сильнаго въ себя вдыханія, каковаго требуетъ усиліе, сюда наипаче отнесены быть должны.

(*) Я видѣлъ роженицу, у которой въ родахъ лопнулъ нарывъ въ легкихъ (vomica), и причинилъ ей смерть; видѣлъ еще двухъ страждущихъ гнилою лихорадкою, которыя вскорѣ послѣ родовъ погибли.

РОЖЕНИЦА УМЕРШАЯ.

Беременныя роженицы умираютъ иногда прежде родовъ отъ пострѣла, судорогъ, маточнаго кровотеченія, разрыва матки и отъ другихъ болѣзней. (*)

Удивленія достойное есть дѣло, однако опытами дознанное, что иногда младенецъ изъ трупа умершей матери выходилъ самъ собою (**).

Однакожъ произвольныхъ таковыхъ родовъ никогда ожидать не должно отъ умершей матери, но младенца тотчасъ надлежитъ из-

---

(*) Cel. FRANK. Sisthem. 1. Th. p. 569.
(**) Славн. ГАЛЛЕРЪ смотр. Elem. Physiol. L. 29. p. 420. приводитъ сему примѣры, также и SCHULZHEIM примѣтилъ таковые роды. Одна женщина, почитая себя уже на срединѣ беременности, умерла лютымъ запоромъ (ileus), и когда послѣ трехъ дней должно было ее одѣть въ саванъ, младенецъ вдругъ цѣлый и невредимый, облеченный въ свои перепонки родился. Смотр. Cel. GAHN. diss. de partu serotino p. 31.

извлечь или помощію оборота, или разсѣкши брюхо и матку.

Извлекать младенца, естьли знаки смерти матерней сомнительны, есть опасное дѣло. А разрѣзывать брюхо и матку должно тогда, когда знаки смерти будутъ несомнѣнны.

Разсѣченіе матки надлежитъ дѣлать на томъ же самомъ мѣстѣ, по тѣмъ же самымъ правиламъ, и употребивъ всѣ тѣ предосторожности, какъ бы оно дѣлано было надъ живою матерью, для того, чтобы мать ожившu, во время разсѣченія не погибла отъ раны. Смотри *разсѣченія матки* (Hysterotomia.)

Обыкновеніе отворять ротъ у умершей беременной матери, всунувши ей въ зубы деревянную палку съ тѣмъ намѣреніемъ, чтобы младенецъ могъ дышать, есть и посмѣянія достойно и глупо. Гораздо полезнѣе въ семъ случаѣ теплая припарка и тре-

ніе брюха бальзамомъ для того, чтобы произведенною отъ того теплотою кровь въ зародышѣ сохранялась жидкою.

Зародышь же изъятый посредствомъ разсѣченія брюха и матки весьма рѣдко остается живъ, естьли тотчасъ послѣ смерти матерней не будетъ сдѣлана операція.

ТРУДНЫЕ РОДЫ ПО ПРИЧИНѢ ПОВРЕЖДЕНІЙ ВЪ МЛАДЕНЦѢ НАХОДЯЩИХСЯ.

Таковыя поврежденія имѣютъ свое мѣсто или въ *головкѣ*, или въ *туловищѣ*, или въ *положеніи* младенца, или въ частяхъ къ нему принадлежащихъ, какъ-то: въ *пуповинѣ*, или въ *последѣ*, или въ *перепонкахъ яица*, или наконецъ въ *зародышной жидкости*.

ПОВРЕЖДЕНІЕ ГОЛОВКИ.

ГОЛОВКА ВЕСЬМА БОЛЬШАЯ

Величина головки, весьма превосходящая естественную вмѣстимость таза, причиняетъ многотрудные

ные или и совсѣмъ силами натуры неудобосовершимые роды.

Слишкомъ великая головка не столь частое есть поврежденіе, какъ вообще думаютъ, по крайней мѣрѣ въ нашихъ странахъ. (*)

Знаки излишней величины взымаются.

1. Отъ настоящаго и естественнаго *пространства таза.*

2. Отъ *излишней высоты* нижняго матки отрѣзка въ началѣ родовъ.

3. Отъ *низхожденія* головки весьма медленнаго, хотя боли будутъ и сильны, и положеніе головки будетъ естественное.

4. Отъ *весьма малаго* и плоскаго пузыря зародыщной воды.

5. Отъ темячка и шва стрѣлообразнаго, которыя плотно лежатъ *другъ на другѣ.*

6. Отъ великой продолговатости головки.

7.

(*) Cel. SAXTORPH 1. C. 84.

7. *Отъ таковаго ущемленія головки*, что едва, или совсѣмъ не льзя пропустить туда пальца.

Слѣдствія сего суть: роды медленные, многотрудные иногда чрезъ два дни продолжающіеся; однакожъ таковые роды могутъ совершиться силами природы, ибо отъ сихъ головка становится длиннѣе, хотя часто притомъ младенецъ и умираетъ. Но естьли же головка весьма велика будетъ, тогда родовыя потуги перестаютъ мало по малу, головка не дѣлается острѣе и далѣе не опущается, а отъ того роды силами природы совершаться не могутъ.

Врачеваніе требуетъ, чтобы ущемленная головка

1. Низдавлена была подъемникомъ, или
2. Извлечена щипцами, или естьли младенецъ живъ,
3. Чтобы разсѣчены были хрящи костей лобковыхъ, естьли головка ущемлена къ полости таза.

4.

4. Чтобы разсѣчена была матка, естьли головка будетъ столь велика, что не пройдетъ чрезъ верхнее отверстіе таза.

5. Чтобы головка была *просверлена*, естьли младенецъ будетъ мертвъ.

Оборотъ младенца, естьли головка будетъ весьма велика, увеличиваетъ зло сіе.

ГОЛОВКА УРОДЛИВАЯ.

Когда уродливая головка не будетъ притомъ велика, тогда роды по сей причинѣ труднѣе не дѣлаются; но тогда они труднѣе бываютъ, когда головка при своей уродливости будетъ очень велика.

Знаки уродливой головки и притомъ большой должно познавать помощію осязанія. Такъ на пр. есть младенцы, у которыхъ изъ головки выростаетъ безобразная опухоль, которая распознается по своей мягкости.

Вра-

Врачеванiе. Естьли таковая уродливая головка будетъ мягка, то роды часто совершаются силами природы; естьли же головка будетъ весьма тверда, тогда *врачеванiе* такое же нужно, какое показано при врачеванiи головки слишкомъ большой.

ГОЛОВКА ОДЕРЖИМАЯ БОЛѢЗНIЮ ВОДЯНОЮ.

Познается головная водяная болѣзнь у младенца.

1. Когда головка на ощупь будетъ весьма *велика*.
2. Когда пространство между стрѣлообразнымъ швомъ будетъ ширѣ обыкновеннаго.
3. Когда покровы головные отъ скопившейся воды надувшись болѣе обыкновеннаго, составятъ *видъ пузыря* выдавшагося.

Поелику черепныя кости въ водяной головной болѣзни у младенца по большой части вмѣстѣ бываютъ и мягки; то для сей причины

роды

роды иногда благополучно, хотя и трудно силами природы, дѣлающими головку длиннѣе, совершаются.

Иногда головка, одержимая водяною болѣзнію, при родахъ разрывается, и по истеченіи воды роды совершаются.

Естьли же по престаніи потугъ роды не могутъ болѣе совершиться, тогда головку должно извлечь щипцами; или естьли младенецъ, что почти всегда бываетъ, *мертвъ*, тогда головку должно просверлить.

МЛАДЕНЕЦЪ ДВУГЛАВЫЙ.

Младенецъ, имѣющій одно тѣло а двѣ головки, входитъ въ верхнее таза отверстіе или одною, или обѣими своими головками; и сіе должно познавать ручнымъ осязаніемъ.

Естьли и та и другая головка будутъ не слишкомъ велики; то въ обѣихъ сихъ положеніяхъ бываютъ

вают хотя трудные, однако же, как опытами дознано, силами природы удобосовершимые роды.

Естьли же роды по причинѣ великости головок не будут болѣе совершаться, тогда должно взять в помощь щипцы; или естьли урод уже мертв, буравом головку просверлить надлежит.

Головныя швы окостенѣвшія.

Когда темячко и черепный шов прежде совершенія родов окостенѣют, тогда роды бывают трудные, а иногда и совсѣм невозможные; для того что череп по причинѣ окостенѣнія дѣлается неспособным к сжатіям необходимо нужным в родах естественных.

Познается таковое поврежденіе осязаніем, ибо осязающая рука не находит совсѣм ни темячка, ни шва стрѣлообразнаго.

Есть однакож черепы окостенѣлые, кои меньше бывают, нежели

как

какЪ вЪ естественномЪ состояніи. Таковые черепы удобно и легко раждаются.

Естьли же головка во время родовЪ не будетЪ болѣе выгоняема силами природы, тогда роды должны совершены быть помощію подъемника, или щипцовЪ; и естьли то не поможетЪ, и младенецЪ будетЪ еще *живЪ*, тогда должно учинить хрящеразсѣченіе (ſynchondrotomia); или, естьли младенецЪ уже *мертвЪ*, должно просверлить его головку.

ОднакожЪ я опытами дозналЪ, что просверленіе головки вЪ окостенѣломЪ черепѣ дѣлать весьма трудно.

ПОВРЕЖДЕНІЯ ТУЛОВИЩА.

ПЛЕЧА СЛИШКОМЪ ШИРОКІЯ.

Плеча слишкомЪ широкія сЪ трудомЪ проходятЪ чрезЪ поперечный размѣрЪ верхняго отверстія таза, и опершись вЪ поперечномЪ размѣрѣ нижняго отверстія по боль-

шой части на бугры костей сѣдалищныхъ, ими задерживаются, поелику нижній поперечный размѣръ бываетъ въ семъ случаѣ уже верхняго. (*)

Головка въ семъ случаѣ вся находится внѣ женскаго уда; и естьли сильно будетъ она влекома руками, то можетъ, какъ я и видѣлъ, оторвана быть отъ остающагося въ маткѣ туловища.

Врачеваніе требуетъ, чтобы повивальная бабка рукою своею обратила предплечіе младенцово полукружіемъ къ груди, и такимъ образомъ извлекла бы плечо младенцово. Плечо, естьли будетъ потянуто надъ мышкою младенца перстомъ повивальной бабки, искривленнымъ наподобіе крючка прямо и внизъ, легко можетъ переломиться.

УРОД-

(*) Cel. LEONTOUITSCH diss. de partu praeter naturali ex vitiis trunci Argentorati 1773.

УРОДЛИВАЯ ВЕЛИЧИНА ТУЛОВИЩА.

Естественный вѣсъ младенца бываетъ 7 или 8 фунтовъ; но есть младенцы столь большіе, что вѣсятъ 12 фунтовъ. (*) Таковые претрудно раждаются.

Естьли грудь и брюхо будутъ слишкомъ велики и уродливы, тогда роды бываютъ весьма многотрудные, или совсѣмъ неудобосовершимые.

Врачеваніе. Естьли младенецъ будетъ мертвъ, а роды совсѣмъ неудобосовершимы, требуетъ *разпотрашенія* груди и брюха.

БЛИЗНЕЦЫ СРОСТШІЕСЯ.

Близнецы *сростшіеся* хребтомъ или грудями, но не слишкомъ большіе, иногда раждаются силами природы, и какъ я видѣлъ дважды, весьма трудно. (**)

З 2 Есть-

(*) Cel. STEIN Beschreibung eines Baromacrometers und Cephalometers. Cassel. 1775.
(**) Cel. CHRISTEL. diss de partu gemellorum coalitorum Argentoati 1751.

Естьли же сростшіеся близнецы будутъ притомъ и велики, тогда роды иначе совершиться не могутъ, какъ токмо извлеченіемъ ихъ помощію разсѣченія матки, естьли близнецы еще *живы*, или распотрашеніемъ ихъ, естьли они *мертвы*.

МЛАДЕНЕЦЪ ОДЕРЖИМЫЙ ВОДЯНОЮ БОЛѢЗНІЮ ВЪ БРЮХѢ.

Когда у младенца брюхо отъ воды сильно вздуется, тогда, какъ скоро выдетъ головка и нѣкоторая часть груди, туловища младенцова не льзя болѣе будетъ извлечь изъ частей дѣтородныхъ, и брюхо младенцово при осязаніи находится чрезвычайно надутымъ.

Естьли по разрѣшеніи плечь младенцовыхъ роды посредствомъ постепеннаго движенія и влеченія не будутъ успѣшны, тогда должно учинить прободеніе брюха помощію трехсторонной долгой и нѣсколько искривленной иглы.

При-

Примѣчено, что иногда вокругъ самаго пупка у младенца находится кольцо водяное, выдавшееся въ брюхѣ одержимомъ водяною болѣзнію. Въ таковомъ случаѣ помянутое водяное кольцо выдавшееся ногтемъ прорвать можно. Тоже самое должно попытать, естьли младенецъ одержимый брюшною водяною болѣзнію раждается, выходя брюхомъ или ногами.

ПОВРЕЖДЕНІЯ ПУПОВИНЫ.

ВЕСЬМА КОРОТКАЯ ПУПОВИНА.

Когда пуповина будетъ весьма коротка, тогда, какъ скоро выдетъ головка, и часть груди задерживается, туловище и болѣе вонъ не выходитъ. (*)

Познается сія пуповины короткость ручнымъ осязаніемъ; ибо въ такомъ случаѣ рука находитъ пуповину, висящую изъ брюха и на-

(*) Cel. HERTZ diff. de funiculo umbilicali, vel intra uterum diffecando. Helmftadii 1767.

напряженную наподобіе тетивы, такЪ что не льзя ее тащить внизЪ.

Врачеванїе требуетЪ, чтобы впущены были во влагалище тупыя ножницы, направленныя поверхЪ лѣвой руки, и чтобы ими отрѣзана была пуповина на нѣсколько отЪ пупка пальцовЪ, и чтобы тотчасЪ послѣ того извлеченЪ былЪ младенецЪ, дабы отрѣзанную пуповину тогда же перевязать можно было.

Когда по причинѣ великой короткости пуповина перервется вЪ родахЪ уже внутри, тогда младенца тотчасЪ должно тащить рукою; ибо вЪ противномЪ случаѣ *онЪ погибнетЪ* при родахЪ отЪ кровотеченія изЪ пуповины.

ПУПОВИНА ОБВИВШАЯСЯ ОКОЛО ШЕЙКИ МЛАДЕНЦА.

Мы можемЪ догадываться, что пуповина во время родовЪ обвилась около шейки младенцовой.

1.

1. Естьли головка младенцова хотя низходитъ при каждой боли, но по престаніи боли опять уходитъ назадъ *нѣсколько косвенно.*
2. Хотя перейми и хорошо происходятъ, однако роды совершаются *медленно.*
3. Когда послѣ вышедшей головки не *выходитъ* туловище, а лицо у младенца бываетъ *синее*, кровь подлѣ головки младенцовой изливается каплями; но *самый вѣрный* и необманчивый знакъ подаетъ намъ
4. *Воззрѣніе* и *осязаніе* шейки, ибо тогда находится пуповина обвившаяся около шейки.

Врачеваніе.

1. Пуповину тотчасъ надлежитъ разрѣзать тупыми и искривленными ножницами.
2. Конецъ отрѣзанной пуповины, принадлежащій къ младенцу должно сжать большимъ и указатель-

зательнымъ перстами, а потомъ младенца вытащить, наконецъ и пуповину перевязать въ надлежащемъ мѣстѣ.

Иногда случается, что по учиненіи оборота, или естьли младенецъ выходитъ ногами, пуповина перепутываетъ, обвивая одну ногу или плечо, или туловище такъ, что младенца далѣе тащить не льзя; въ таковомъ случаѣ должно освободить часть сію, развивши пуповину.

ВЫПАДЕНІЕ ПУПОВИНЫ.

Пуповина не токмо съ головкою косвенно, или прямо лежащею, но даже и со всѣми прочими частями можетъ выпасть изъ матки во влагалище.

Познается выпадшая пуповина по осязанію ея, ибо она на ощупь бываетъ наподобіе кишки, бьется, естьли еще живъ младенецъ, находится подлѣ головки или другой какой нибудь выходящей части

сти подъ отверстіемъ маточнымъ въ влагалище.

Слѣдствія. Выпадшая пуповина хотя ни малаго не причиняетъ препятствія самой роженицѣ въ разсужденіи родовъ; но чрезъ долгое время и сильно сдавлена будучи головкою младенца, непремѣнно лишаетъ его жизни, естьли т. е. полость таза не весьма будетъ пространна, и роды не совершатся весьма скоро.

Врачеваніе. Естьли пуповина выпадетъ съ головкою, имѣющею порядочное положеніе; то тотчасъ при начатіи родовъ должно ее вправить пальцами въ полость маточную сзади головки.

Естьли не можно будетъ ее вправить, или естьли вправленная пуповина опять выпадетъ, тогда для сохраненія жизни младенца, не мѣшкая ни мало, должно его посредствомъ оборота вытащить.

Естьли же по причинѣ глубокаго опущенія въ тазъ головки не льзя

будетъ учинить оборота, а младенецъ еще живъ, тогда роды должно ускорить посредствомъ щипцовъ.

Ежели пуповина выпадетъ съ другою какою либо частію, а не съ головкою, тогда тотчасъ должно извлечь младенца посредствомъ оборота.

ПОВРЕЖДЕНІЯ ПОСЛѢДА.

ПОСЛѢДЪ НАПЕРЕДЪ ВЫХОДЯЩІЙ,

Есть прикрѣпленіе послѣда надъ маточнымъ отверстіемъ. (*)

Выходящій послѣдъ *раздѣляется.*

1. На *совсѣмъ выходящій*, естьли весь послѣдъ.

2. На *полувыходящій*, естьли только часть послѣда выходитъ изъ маточнаго отверстія.

I. *Послѣдъ весь выходящій* познается

1. По кровотеченію маточному, которое наступаетъ въ послѣдніе мѣсяцы и опять перестаетъ.

2.

(*) Cel. SAXTORPH. de placenta in orificio uterino irradicata. In collectaneis soc. med. Havn. p. 310.

2. *По нижнему отрѣзку маточному*, которое на ощупь весьма бываетъ *мягко.*

3. *По ноздреватому тѣлу*, изливающему изъ себя кровь, и выходящему изъ открытаго отверстія вмѣсто пузыря зародышной воды.

Слѣдствія. Последъ, выходящій весь, естественные роды дѣлаетъ невозможными; и самой матери, естьли младенецъ не будетъ извлеченъ посредствомъ оборота, причиняетъ смертоносное кровотеченіе.

Врачеваніе требуетъ, чтобы при началѣ родовъ умѣрено было кровотеченіе *помощію* холодной примочки, выжимки и коричневой тинктуры, и чтобы силы роженицы подкрѣплены были. Но какъ скоро маточное отверстіе будетъ открыто такъ, что можно будетъ впустить въ него два перста, въ такомъ случаѣ

1. Должно во влагалище впустить руку, потомъ
2. Двумя перстами должно приподнять боковую часть послѣда, которая по большей части находится уже отрѣшенною, для того, что всю руку можно было впустить въ полость маточную между послѣдомъ и маточнымъ отверстіемъ. Потомъ
3. *Перепончатое яицо* младенцово должно разорвать перстами, искать младенцовы ноги и схвативши за ноги, должно его извлечь изъ матки.
4. По извлеченіи младенца по большей части послѣдъ легко за нимъ слѣдуетъ, а кровь по совершеніи родовъ перестаетъ течь сама собою.

II. *Послѣдъ до половины выходящій.* Естьли послѣдъ будетъ прикрѣпленъ къ боку нижняго маточнаго отрѣзка такъ, что только малая часть послѣда будетъ выходить изъ открыв-

крывшагося отверстія маточнаго, тогда можно будетъ узнать сіе.

1. По умѣренному при родахъ кровотеченію.

2. По маточному отверстію, въ которомъ, кромѣ частицы послѣда, вмѣстѣ можно ощупать и выходящій пузырь зародышной воды.

Сей *видъ* выходящаго послѣда не столь опасенъ, поелику кровотеченіе притомъ бываетъ малое, и младенецъ, предоставленный силамъ природы, самъ собою раждается.

ПРИКРѢПЛЕНІЕ ПОСЛѢДА ВНѢ ДНА МАТОЧНАГО.

Прикрѣпленіе послѣда къ боковой или передней поверхности матки, есть самая обыкновенная причина косвенности матки.

Смотри статью о *косвенности матки*.

ПОСЛѢДЪ ОСТАВШІЙСЯ ВЪ МАТКѢ ПОСЛѢ РОДОВЪ.

О семъ сказано уже въ первой части сего сочиненія.

ПОВРЕЖДЕНІЯ ПЛЕВЪ ЯИЦА.

ВЕЛИКАЯ КРѢПОСТЬ ПЛЕВЪ ЯИЧНЫХЪ.

Когда перепончатое яицо младенца будетъ слишкомъ *крѣпко* и *толсто*, тогда оно выходитъ изъ отверстія влагалищнаго или не разрываясь, и тѣмъ замедляетъ роды; или весь младенецъ выходитъ изъ матки съ цѣлымъ яицомъ.

Врачеваніе. Перепончатое яицо, вышедшее уже изъ влагалища и само собою не разрывающееся, надлежитъ разрѣзать ножницами; ибо я дважды видѣлъ, что перепонки яичной не льзя было перервать пальцами.

Цѣлое яицо, вышедшее по причинѣ весьма скораго отдѣленія послѣда отъ матки и опустѣнія ея, мо-

можетъ подать поводъ къ маточному кровотеченію. (*)

Естьли перепончатое яицо выдетъ *цѣлое* вмѣстѣ съ послѣдомъ и *младенцомъ*, тогда тотчасъ надлежитъ его разорвать, дабы младенецъ дышать могъ.

ПЕРЕПОНЧАТОЕ ЯИЦО ВЕСЬМА ТОНКОЕ.

Естьли перепончатое яицо будетъ слишкомъ тонко и нѣжно, тогда оно разрывается въ ту самую минуту, когда откроется отверстіе маточное, и испускаетъ изъ себя зародышную воду. Почему отъ недостатка сей воды, роды дѣлаются нѣсколько медленнѣе и болѣзненнѣе.

ПОВРЕЖДЕНІЯ ЗАРОДЫШНОЙ ВОДЫ.

ВЕСЬМА ВЕЛИКОЕ КОЛИЧЕСТВО ЗАРОДЫШНОЙ ВОДЫ.

Когда весьма умножится количество зародышной воды, тогда полость ма-

(*) Должно при семъ справиться съ примѣчаніемъ ВРИСБЕРГА на §. 188. ROEDERERI Elem. art obst.

маточная будетъ слишкомъ разтягиваться, и отъ излишняго разтягиванія сдѣлается бездѣйственною, такъ какъ сіе примѣчено въ *мочевомъ пузырѣ*, который *отъ* мочи въ великомъ количествѣ собравшейся разслабляется; а отъ бездѣйственности матки роды совершаются медленно.

Врачеванїе.

1. Выходящій пузырь зародышной воды надлежитъ разорвать въ въ самомъ началѣ родовъ, и поднявши головку младенцову, выпустить нѣкоторую часть зародышной воды не вдругъ, но чрезъ нѣсколько разъ.
2. Къ брюху должно прикладывать примочку изъ краснаго вина, или холоднаго *уксусу* съ водою смѣшаннаго.
3. Брюхо надлежитъ тереть полотномъ, накуреннымъ ароматическимъ какимъ нибудь дымомъ.
4. Внутрь давать коричневую тинктуру, для того, чтобы изъ матки,

ки, здѣлавшейся послѣ родовъ бездѣйственною, не воспослѣдовало кровотеченія, либо чего нибудь другаго.

ВЕСЬМА МАЛОЕ КОЛИЧЕСТВО ЗАРОДЫШНОЙ ВОДЫ.

Естьли зародышной воды *около самой средины беременности*, когда бываетъ ея самое большее количество, будетъ уже весьма мало, тогда она препятствуетъ естественному обороту младенца.

Когда же зародышная вода въ *естественномъ* положеніи младенца при началѣ родовъ вытечетъ весьма рано изъ матки, тогда матка, сжавшись около младенца, причиняетъ роды медленнѣйшіе и болѣзненные.

Естьли же зародышная вода весьма рано вытечетъ въ противуестественномъ младенца положеніи, тогда матка сильно сжавшись надъ младенцомъ, весьма много затрудняетъ искуственный оборотъ его. Почему

Никогда не должно разрывать пузыря зародышной воды, естьли нужно будетъ сдѣлать искуственный оборотъ младенца прежде, нежели *повивальный* врачь не *впуститъ* руки своей въ маточное отверстiе. Да и по разорванiи пузыря должно вонъ вытаскивать руку тогда, когда ноги младенцовы пройдутъ уже въ отверстiе маточное. (*)

ПО-

(*) Одну женщину, у которой въ первыхъ родахъ ея младенецъ выходилъ плечомъ, и пузырь зародышной воды былъ еще цѣлъ, сдѣлалъ я оборотъ младенца удачно и щастливо въ 10 минутъ. Когда наступили вторые роды, въ которыхъ младенецъ опять выходилъ плечомъ, то повивальная бабка позвала меня, видя, что *пузырь зародышной воды* лопнулъ. Я бился около получаса, стараясь привести къ окончанiю сiи вторыя роды А изъ сего и явствуетъ, какую разность причиняетъ присутствiе или отсудствiе зародышной воды; ибо во вторыхъ родахъ младенецъ имѣлъ такое же положенiе и такую же величину; роженица такое же пространство таза, и такую же удачность имѣлъ повивальный врачь, какъ и въ первыхъ родахъ.

ПОВРЕЖДЕНІЯ ВЪ ПОЛОЖЕНІИ МЛАДЕНЦА.

О ПОЛОЖЕНІИ МЛАДЕНЦА ВООБЩЕ.

Положеніе младенца въ маткѣ въ первые шесть мѣсяцовъ есть непостоянно, въ *седьмый мѣсяцъ* лежитъ онъ темячкомъ внизъ, а лицомъ обращенъ назадъ. Около начала родовъ принимаетъ онъ положеніе для родовъ естественное.

Самое же естественное для родовъ *положеніе*, и естественное *перехожденіе* головки чрезъ полость таза бываетъ тогда, когда *тѣмя* головное проходитъ съ лицомъ обращеннымъ назадъ.

1. Чрезъ *косвенный размѣръ* верхняго *отверстія* таза.
2. Когда низходитъ вертикально чрезъ *полость таза* подлѣ крестцовой кости.
3. Когда затылокъ при выходѣ своемъ изъ *таза* упирается на дугу костей лобковыхъ, какъ бы на подставку, и когда темя вдругъ

вдругъ отъ оси таза около собственной своей оси такъ вращается, что лицо какъ бы первое показывается изъ нижняго отверстія таза, но по выходѣ онаго темя опять нѣсколько уходитъ отъ лобковыхъ костей назадъ къ междупроходной промежности.

Причиною направленія головки по косвенному размѣру верхняго отверстія есть крестцовая выпуклость, которая легкимъ своимъ движеніемъ направляетъ на свою сторону чело младенца гладкое и круглое, касающееся въ началѣ родовъ одною только точкою выпуклости крестцовой кости, и весьма движимое.

Сіе положеніе можно узнать исправнымъ осязаніемъ, ибо въ такомъ случаѣ попадается на ощупь сквозь тонкія плевы яица переднее темячко младенцовой головки, имѣющее нѣсколько косвенное направленіе. Въ задней сторонѣ та-

за

за къ одному или другому боку выпуклости вмѣстѣ съ стрѣлообразнымъ швомъ, который соотвѣтствуетъ косвенному размѣру. Истинну сего показываетъ разсѣченіе тѣлъ беременныхъ женщинъ умершихъ въ самомъ началѣ родовъ. (*)

Всякое положеніе младенца, несходное съ симъ положеніемъ, причиняетъ трудныя, или совсѣмъ силами природы несовершимыя роды.

Причины, отъ коихъ происходитъ противуестественное младенца положеніе, суть.

1 *Малое количество зародышной воды*, которое препятствуетъ оборачиваться головкѣ естественнымъ образомъ къ верхнему отверстію таза во время беременности.

2. Косвенное матки положеніе.

3.

(*) Cel. SAXTORPH. Theoria de diverso partu ob diversam capitis ad pelvim relationem mutuam Havniae 1772 p. 18. et. 19.

3. Сверхъестественное прикрѣпленіе послѣда, или опухоль находящаяся въ маткѣ.

4. Пуповина, сжимающая плотно какую нибудь часть младенца.

5. Преждевременный разрывъ пузыря зародышной воды.

Въ разсужденіи родовъ раздѣляется положеніе младенца.

1. На *положеніе естественное*, въ которомъ младенецъ самъ собою и легко раждается.

2. На *положеніе трудное*, въ которомъ младенецъ хотя самъ собою раждается, однако съ превеликою трудностію.

3. — — *противуестественное*, въ которомъ младенецъ самъ собою, и силами природы родиться не можетъ.

Положеніе *естественное* надлежитъ предоставлять силамъ природы. Положеніе *трудное* и *противуестественное* должно поправлять искуственнымъ оборотомъ младенца, или инструментами.

ОБЪ ИСКУСТВЕННОМЪ ОБОРОТѢ МЛАДЕНЦА ВООБЩЕ.

Оборотъ младенца есть искуственное дѣлопроизводство, помощію котораго положеніе младенца для родовъ неудобное такъ перемѣняется рукою повивальнаго врача, что младенца ногами можно извлечь изъ полости маточной.

Надлежитъ дѣлать оборотъ младенца.

1. Во всякомъ *положеніи* младенца, которое для совершенія родовъ неспособно.
2. Въ совершенной косвенности матки.
3. Въ такомъ случаѣ, когда пуповины выпадшей прежде, или обвившейся около головы вправить не можно, а младенецъ еще живъ.
4. Естьли воспослѣдуетъ кровотеченіе маточное послѣ выходящаго послѣда, или
5. Естьли будетъ находиться *судорога* въ то время, когда маточное отверстіе будетъ открыто.

Не

Не надлежитъ дѣлать оборота.

1. Естьли головка будетъ слишкомъ *велика*. Ибо, какъ скоро извлеченъ будетъ младенецъ за ноги, то головки слишкомъ большей не можно будетъ вытащить.
2. Естьли тазъ *будетъ слишкомъ узокъ*, такъ, что ни руки впустить, ни головки извлечь изъ полости таза не можно.
3. Когда головка была прежде просверлена; ибо въ такомъ случаѣ можетъ удобно повреждена быть матка костяными отломками. По крайней мѣрѣ должно дѣлать оборотъ не прежде, какъ вынувши вонъ сіи отломки.
4. Когда головка будетъ лежать весьма глубоко въ полости таза. Ибо иногда не можно бываетъ назадъ вдавить головки; а иногда отъ сего вдавленія, какъ я видѣлъ, и самое отверстіе маточное отрывается отъ влагалища.
5. Когда младенецъ не достигъ еще до *седьмаго мѣсяца*. Ибо младенецъ

денецЪ будучи еще весьма малЪ легко раждается, вЪ какомЪ бы то положеніи ни было.

6. *ВЪ судорогахЪ*, когда *заключено бываетЪ маточное отверстіе.* Ибо не должно открывать насильственно маточнаго отверстія, дабы не разорвать онаго.

7. НаконецЪ не должно для своего упражненія дѣлать безЪ нужды оборота вЪ родахЪ естественныхЪ. Ибо 1. оборотЪ всегда сопровождается большею болію, нежели роды естественные. 2. Жизнь младенца всегда находится вЪ опасности по причинѣ сжатія пуповины. 3. Впущеніе руки вЪ маточное отверстіе можетЪ причинить ушибЪ, разрывЪ и воспаленіе.

Время способное для оборота есть прежде разрыва пузыря зародышной воды; но при семЪ отверстіе маточное должно быть открыто, дабы можно было вЪ него впустить персты одинЪ за

 дру-

другимЪ; для того, чтобы твердое и узкое еще отверстіе маточное не повредилось.

Положеніе для дѣланія оборота должно быть удобное, какЪ для роженицы, такЪ и для повивальной бабки. Почему

1. Роженицу должно положить на постелю поперегЪ.
2. Дѣтородныя мѣста ея должны лежать свободно на краю постели поперегЪ, на короткихЪ одѣялахЪ, такЪ, чтобы повивальная бабка свободно могла впустить руку во *влагалище*. Роженица должна лежать такЪ *высоко*, чтобы дѣтородныя мѣста ея находились противЪ пупка повивальной бабки.
3. *Помощница* должна сидѣть на постелѣ вЪ головахЪ у роженицы, и держать вЪ колѣняхЪ своихЪ ея голову для того, чтобы она не качалась во время извлеченія младенца, или не упала бы сЪ постели.

4.

4. *Ноги* у роженицы должны крѣпко упираться на двѣ скамѣечки, приставленныя къ поперечной постелѣ, а помощница должна держать ихъ раздвинутыми.

5. Повивальный *врачъ* стоя между бедръ и голеней роженицы, долженъ дѣлать оборотъ.

Самый же оборотъ раздѣляется на 4 періода.

1. На *впущеніе* руки въ полость маточную.

2. *На исканіе* и *извлеченіе* ногъ, и туловища младенцова.

3. *На разрѣшеніе плечь* отъ головки.

4. *На освобожденіе головки* изъ полости таза.

ВПУЩЕНІЕ РУКИ ВЪ МАТКУ.

Руку для сего избирать должно ту коея ладонь обращена къ передней поверхности младенца, или къ лицу его.

Потомъ намазавши персты хорошо жиромъ на верхней части, а не на

ладони, должно одинъ за другимъ впускать во влагалище; и послѣ того мало по малу всю руку, сложивъ ее на подобіе конуса, легкимъ вращаніемъ должно впускать ее медленно и безъ всякаго насилія.

Послѣ сего опять персты, и мало по малу всю руку легкимъ вращаніемъ должно впускать чрезъ отверстіе маточное между младенцомъ и помянутымъ отверстіемъ въ самую полость маточную.

Наконецъ пузырь зародышной воды, естьли онъ еще цѣлъ, надлежитъ разорвать ногтями, и при изтеченіи водъ далѣе подвигать руку въ матку на передней поверхности младенца до самыхъ его ногъ.

Извлеченіе ногъ и тѣла.

Какъ скоро схвачены будутъ ноги, тотчасъ должно между ними вложить средній перстъ, а

а прочими перстами крѣпче взятье поверхъ лодыжекъ, и влечь ноги внизъ до передней поверхности брюха младенцова, ибо въ *сїю сторону* весьма удобно туловище гнется; потомъ должно продолжать тащить ноги, пока онѣ выдутъ совсѣмъ изъ отверстїя маточнаго и влагалищнаго.

Ноги при извлеченїи надлежитъ обвернуть сухимъ полотномъ, и такимъ образомъ оборотить ихъ, чтобы персты ихъ обращены были къ крестцовой кости матери.

Наконецъ въ семъ нѣсколько косвенномъ положенїи съ осторожностїю надлежитъ извлекать все туловище младенца по оси таза до самыхъ подмышекъ, приложивъ ладони свои къ спинкѣ, дабы оная не повихнулась.

Освобожденїе плечь.

Младенца приподнявъ рукою вверхъ къ лобковымъ костямъ матери,

 дол-

должно положить не много къ сторонкѣ; потомъ впустивъ руку подъ брюшко младенцово въ рукавъ маточный, надлежитъ искать изгиба *локтя*, и *схватя* за оный, повернуть его около головки къ труди, и младенца вонъ вытащить.

Освободивши плечо сзади лежащее, тѣмъ же самымъ способомъ должно освободить и другое.

ОСВОБОЖДЕНІЕ ГОЛОВКИ.

1. Продолговатый размѣръ младенцова лица долженъ соотвѣтствовать косвенному размѣру верхняго отверстія таза, ибо таковое положеніе есть натуральное.
2. Должно впустить въ тазъ до самаго носу младенцова указательный перстъ и средній; сіи персты надлежитъ приложить подлѣ носа къ верхней челюсти, и такимъ образомъ помощію ихъ извлекать лице младенцово въ полость крестцовой кости.
3. Между тѣмъ, какъ помощникъ поддерживаетъ тѣло младенцово,

за-

затылокЪ вЪ то же самое время тотчасЪ должно оттолкнуть вверхЪ таза, приложивЪ два перста *обѣихЪ* рукЪ кЪ затылочному *бугорку*; посредствомЪ сего двойнаго дѣйствія головку находящуюся прежде сего вЪ косвенномЪ положеніи должно перемѣнить такЪ, чтобы лицо вмѣстѣ сЪ темячкомЪ лежало прямо вЪ полости крестцовой кости.

4. Между тѣмЪ извлекая слегка тѣло, приподнятое кЪ лобковымЪ костямЪ матери, весьма легко можно вытащить и головку младенцову по оси таза.

Обыкновенный способЪ извлекать головку, всунувши вЪ ротЪ младенцу пальцы, не токмо безполезенЪ, но еще и вреденЪ. Ибо симЪ образомЪ сильно оттягивается челюсть, и удобно можетЪ повихнуться, или и раздвинуться вЪ своемЪ подбородочномЪ соединеніи.

осво-

ОСВОБОЖДЕНІЕ ГОЛОВКИ ВЫХОДЯЩЕЙ СВОИМЪ ОСНОВАНІЕМЪ.

Когда младенецЪ раждается ногами, и когда сдѣланЪ будетЪ оборотЪ, тогда головка младенцова можетЪ выходить своимЪ основаніемЪ четырьмя образами:

1. *Головка, выходящая своимъ основаніемъ вмѣстѣ съ лицомъ, обращеннымъ косвенно назадъ къ крестцовой кости.* Таковое положеніе для выходящей основаніемЪ головки есть самое лучшее и натуральное. Мы показали недавно, какимЪ образомЪ должно извлекать головку вЪ семЪ положеніи находящуюся.

2. *Головка, выходящая основаніемъ своимъ вмѣстѣ съ лицомъ, обращеннымъ прямо къ крестцовой кости.* ВЪ семЪ положеніи головка проходитЪ сЪ трудностію; поелику размѣрЪ прямый бываетЪ уже, нежели косвенный вЪ верхнемЪ отверстіи таза; притомЪ челюсть, или че-

ло

ло младенцово удерживаются выпуклостію крестцовой кости.

Врачеваніе требуетъ, чтобы головка изъ прямаго размѣра направлена была въ косвенный размѣръ верхняго отверстія таза рукою повивальной бабки, и чтобы послѣ того извлечена она была тѣмъ способомъ, каковый показанъ выше.

3. ***Головка выходящая основаніемъ своимъ съ лицомъ, обращеннымъ къ кости подвздошной.*** Въ семъ положеніи можно извлечь головку младенцову весьма легко, освободивши напередъ плеча.

4. ***Головка выходящая основаніемъ вмѣстѣ съ лицомъ, обращеннымъ къ лобковымъ костямъ.*** Поелику въ семъ положеніи подбородокъ младенческій упирается на гребешокъ костей лобковыхъ; то головка, естьли она не будетъ мала, или тазъ не будетъ про-

страненѣ, съ трудностію извлекается.

Врачеваніе. Надлежитъ персты впустить къ костямъ лобковымъ, и лице отдвинувши отъ прямаго размѣра, направить въ верхній косвенный размѣръ, а по томъ оттолкнувши вверьхъ затылокъ, давить оное внизъ, и наконецъ совсѣмъ головку вонъ вытащить.

5. *Головка, выходящая основаніемъ своимъ въ естественномъ положеніи, но весьма большая.* Когда головка будетъ слишкомъ *велика*, или швы будетъ имѣть окостенѣвшіе, или одержима водяною болѣзнію, либо двойная, или другимъ какимъ либо образомъ обезображенная такъ, что повивальной врачь не можетъ своею рукою никакъ изъ таза ее вытащить; въ такомъ случаѣ, естьли младенецъ будетъ *живъ*, что однакожъ бываетъ весьма рѣдко, должно его вытащить помощію щипцовъ или хрящеразсѣченія.

Есть-

Естьлижъ младенецъ уже *умеръ*, что почти всегда примѣчается въ семъ трудномъ положеніи, тогда должно просверлить головку.

6. *Головка выходящая основаніемъ своимъ, но задержанная судорогою отверстія маточнаго.* Познается таковое поврежденіе по маточному отверстію, сжимающему шейку младенцову наподобіе тетивы, и удерживающему оную, хотя основанія головки не весьма бываютъ велики, и не въ худомъ находятся положеніи.

Врачеваніе. Роженицѣ надлежитъ дать болеутолительныхъ Сиденгамовыхъ капель и доставить ей спокойствіе, пока не перестанетъ судорога; ибо тогда головку легко извлечь можно будетъ. Однакожъ младенецъ въ продолженіи сего по большой части умираетъ, естьли вскорѣ не перестанетъ судорога.

7. *Головка основаніемъ выходящая въ естественномъ положе-*

нiи чрезъ тазъ весьма узкiй. Когда прямый или косвенный размѣръ будетъ въ 4 Парижск. дюйма, тогда роды удобно совершаются.

Когда будетъ въ $3\frac{1}{2}$ или $3\frac{1}{4}$ дюйм. тогда роды совершаются трудно, однакожъ младенецъ остается живъ.

Размѣръ въ 3 дюйм. роды причиняетъ трудные, и младенецъ раждается мертвъ.

Когда размѣръ будетъ въ $2\frac{3}{4}$ дюйма, тогда младенца безъ оторванiя головки извлечь не можно, почему и должно взять въ помощь щипцы, или сдѣлать хрящеразсѣченiе, естьли младенецъ будетъ *живъ*, либо употребить крюкъ (uncus), ежели онъ мертвъ.

Размѣръ въ $2\frac{1}{2}$ или $2\frac{1}{4}$ дюйма дѣлаетъ роды невозможными естьли не будетъ просверленъ черепъ.

Размѣръ въ 2 дюйма дѣлаетъ роды невозможными, естьли не будетъ просверленъ и на малые куски раздробленъ черепъ.

Раз-

Размѣръ въ $1\frac{1}{3}$ или $1\frac{1}{2}$ дюйма не допускаетъ сдѣлать оборота и по тому не льзя также и раздробить головки, и роженица умираетъ не родивши, естьли не позволитъ надъ собою сдѣлать разсѣченія брюха и матки.

Головка верхушкою выходящая.

Темя изъ маточнаго отверстія выходящее можно узнать

1. По *пузырю зародышной воды* выходящему напередъ; ибо онъ бываетъ малъ, круглъ и при потугахъ сильно напрягается.
2. По *выходящей шаровидной* части, которая бываетъ тверда и мало по малу изощряется.
3. По *осязанію темячка* и стрѣлообразнаго шва.

Темячко можетъ выходить въ разсужденіи положенія лица шестью образами:

Назадъ косвенно или *прямо.*

Впередъ косвенно или *прямо.*

Къ *правой* или *лѣвой сторонѣ* таза.

Каждое изъ сихъ шести положеній верхушки, распознается изъ положенія и направленія темячка и стрѣлообразнаго шва.

1. *Темя, выходящее вмѣстѣ съ лицомъ обращеннымъ назадъ косвенно.*

Познается по осязанію темячка и шва стрѣлообразнаго, кои имѣютъ свое положеніе къ одному или другому боку выпуклости крестцовой кости.

Сіе положеніе головки есть самое естественное, и головка проходитъ весьма свободно. Смотр. *положеніи младенца вообще.*

2. *Темя, выходящее съ лицемъ обращеннымъ прямо назадъ.*

Познается по положенію темячка и стрѣлообразнаго шва, обращенныхъ къ срединѣ выпуклости крестцовой кости.

Головка въ семъ положеніи проходитъ съ трудностію; естьлижъ не будетъ проходить, тогда помощію руки или щипцовъ

изъ

изъ прямаго размѣра должно ее направить въ косвенный.

3. *Темя, выходящее съ лицемъ обращеннымъ впередъ прямо, или косвенно къ костямъ лобковымъ.*

Распознается по положенію темячка и стрѣлообразнаго шва, обращенныхъ къ костямъ лобковымъ.

Головка въ семъ положеніи проходитъ еще труднѣе и медленнѣе; на лицѣ младенцовомъ иногда ссаживается кожа лобковыми костями.

Роды однако же должно предоставить природѣ.

4. *Темя, выходящее вмѣстѣ съ лицемъ обращеннымъ къ одному или другому боку таза.*

Сіе боковое темени положеніе познается по темячку и шву стрѣлообразному, обращеннымъ къ одной или другой подвздошной кости.

Головка въ семъ положеніи легко и скоро проходитъ въ полость таза, но по причинѣ задержанія плечь, изъ которыхъ одно

упирается на выпуклость крестцовой кости, а другое на членосоединенiе костей лобковыхъ, весьма трудно или и совсѣмъ болѣе вонъ не выходитъ.

Врачеванiе. требуетъ, чтобы плеча оперщiяся на кости таза, вправлены были рукою повивальнаго врача изъ прямаго размѣра въ косвенный, или чтобы головка вытащена была посредствомъ щипцовъ.

ТЕМЯ ВЫХОДЯЩЕЕ И ОБРАЩЕННОЕ КЪ ТАЗУ КОСВЕННО.

Есть косвенное положенiе темени, въ отношенiи оси таза, хотя матка будетъ имѣть прямое положенiе.

Головка въ сей косвенности по большой части бываетъ обращена къ одному или другому боку таза, рѣже къ костямъ лобковымъ, или къ выпуклости крестцовой кости.

По-

Познается по истеченію постепенному зародышной воды, текущей подлѣ головки лежащей косвенно, и по осязанію темячка и стрѣлообразнаго шва, лежащихъ косвенно подлѣ костей таза.

Врачеваніе. Повивальный врачь долженъ впустить въ матку всю свою руку вкось подъ головку, и оную приподнявъ отдвинуть отъ костянаго края, на который она опирается, и направить по той оси таза, какая бываетъ въ естественномъ положеніи.

Но таковое вправленіе головки можно дѣлать токмо въ началѣ родовъ, когда воды еще не вытекли, или по крайней мѣрѣ, когда головка младенцова еще бываетъ движима.

Косвенно лежащая головка увязшая уже въ полости таза, и пребывающая въ ней неподвижною, не допускаетъ болѣе вправливанія. И такъ, когда не будетъ потугъ, или хотя и будутъ, но тщетныя, головку младенцову должно

но извлечь или посредствомъ *оборота*, естьли еще можно его сдѣлать; или помощію *щипцовъ*, естьли головка уже весьма низко опустилась.

Положеніе роженицы на бокъ противоположенный косвенной головкѣ, или употребленіе шестика, или одной ножки щипцовъ, каковыя средства похваляются сочинителями для вправленія головки, ни малой не приносятъ пользы. (*)

ТЕМЯ ВЫХОДЯЩЕЕ ВМѢСТѢ СЪ ДРУГОЮ КАКОЮ НИБУДЬ ЧАСТІЮ.

Опытами дознано, что темя вмѣстѣ выходитъ съ пуповиною - съ рукою, колѣномъ (**), и съ частію послѣда.

Сіи части малое дѣлаютъ препятствіе въ выходѣ темени, почему должно ли ихъ вправлять, или

(*) Cel. SATORPH. animadverſiones de correctione uteri et foetus in partu. Uide in Collectaneis Societ. med. Haunienſi. Uol. II. p. 139

(**) Cel. SMELLIE p. 288. видѣлъ, что темя выходило въ тазъ вмѣстѣ съ колѣномъ.

или оставлять природѣ, узнать можно будетъ изъ сказаннаго доселѣ и изъ нижеслѣдующаго.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ ЛИЦЕМЪ.

Лице, выходящее изъ отверстія маточнаго, познается по выходящей части широкой, въ коей осязаніемъ можно распознать носъ, глаза, подбородокъ, ротъ и въ немъ содержащійся языкъ.

Положеніе выходящаго лица, такъ какъ и всякой другой части выходящей, можетъ быть четвероякое. Когда выходитъ напередъ лице, то всегда на одну тазовую кость упирается чело, а на другую подбородокъ.

1. *Лице задомъ выходящее.*

Когда чело упирается на выпуклость крестцовой кости, а подбородокъ на гребешокъ костей лобковыхъ, что познается осязаніемъ.

2. *Лице передомъ выходящее.*

Когда чело упирается въ гребешокъ костей лобковыхъ, а подбородокъ младенца на выпуклость таза.

Въ семъ и прежнемъ положеніи лица, естьли тазъ будетъ широкъ, а чело не очень много упирается на кости таза, иногда лице выходитъ, но съ великою трудностію; въ семъ случаѣ лице младенца рожденнаго бываетъ весьма синее, а головка весьма выдается впередъ или назадъ. Почему гораздо лучше и въ томъ и другомъ положеніи тотчасъ въ самомъ началѣ родовъ сдѣлать *оборотъ* младенца. Ибо вдавленіе назадъ груди и поднятіе оныя, дабы головка пришла въ естественное положеніе, весьма рѣдко удается, а трудъ причиняетъ такой же повивальному врачу и родильницѣ, какъ и оборотъ, которой дѣлать гораздо легче.

Естьли же лице такъ погрузится въ тазѣ, что не льзя будетъ сдѣлать оборота, тогда щипцами должно изъять голову.

3. *Лице выходящее и обращенное къ боку таза.*

Въ семъ положеніи осязаніемъ познается, что лице младенцово упирается на край одной подвздошной кости, а подбородокъ на край другой подвздошной кости.

Врачеваніе. Лице младенца надлежитъ сдавливать къ челу его, естьли токмо сіе будетъ возможно, и послѣ того сдѣлать оборотъ.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ ЗАТЫЛКОМЪ.

Затылокъ выходящій изъ отверстія маточнаго познается по выходящей части.

1. Шаровидной, широкой и не такъ острой, *какъ темя.*
2. Потому что ни темячка, ни шва стрѣлообразнаго въ ней не находится.
3. По частямъ смежнымъ съ затылкомъ, какъ-то шейкѣ, ушамъ и пр.

Затылокъ можетъ выходить четырьмя образами; но во всякомъ

комЪ положеніи темя упирается на одну, а затылочный бугорЪ на другую кость таза.

1. *Затылокъ выходящій задомъ.*

Когда т. е. темя упирается на выпуклость крестцовой кости, а бугорокЪ затылочный на гребешокЪ костей лобковыхЪ: таковое положеніе должно познавать осязаніемЪ.

2. *Затылокъ передомъ выходящій.*

Когда темя младенцово упирается на гребешокЪ костей лобковыхЪ, а бугорЪ затылочный на выпуклость кости крестцовой.

ВЪ семЪ и предыдущемЪ положеніи затылка тотчасЪ должно сдѣлать оборотЪ и младенца вытащить.

Естьли же не можно уже будетЪ сдѣлать оборота, тогда должно для освобожденія головки употребить вЪ помощь *щипцы.*

3.

3. *Затылокъ бокомъ выходящій.*

Естьли темя младенцово будетъ обращено къ краю кости подвздошной, а бугоръ затылочный къ другому краю тойже кости.

Врачеваніе. Повивальный врачь долженъ затылокъ напередъ выходящій пригнетать къ кости подвздошной, на которой лежитъ спинка младенцова; потомъ впустивъ свою руку по передней поверхности младенца до его ножекъ, долженъ извлечь его помощію оборота.

МЛАДЕНЕЦЪ УШКОМЪ ВЫХОДЯЩІЙ.

Ушко выходящее напередъ изъ маточнаго *отверстія можно* узнать по осязанію его и частей съ нимъ смежныхъ, какъ-то: лба, затылка, шейки и проч.

Ушко можетъ выходить четырьмя образами, и какое бы ни было положеніе ушка, всегда требуетъ скораго оборота младенца.

го-

ГОЛОВКА ВЫХОДЯЩАЯ ВМѢСТѢ СЪ МЛАДЕНЦОМЪ ИЗОГНУТЫМЪ.

Когда головка выходитъ вмѣстѣ съ одною или обѣими ногами изъ маточнаго отверстія, тогда младенецъ называется *изогнутымъ*.

Таковое положеніе само собою рѣдко примѣчается, а происходитъ оно тогда, когда повивальная бабка въ худомъ головки положеніи, оборачивая младенца, притягиваетъ ножку къ головкѣ.

Въ семъ положеніи младенца не льзя болѣе ни ногъ тянуть внизъ, ни головки отдалить вверьхъ отъ маточнаго отверстія.

Таковое положеніе требуетъ,

1. Чтобы на ножку, притянутую къ головкѣ наложена была тесьма петлею (ligula) въ полдюйма шириною за самые лодыжки, потомъ

2. Чтобы помянутая тесьма внѣ рукава маточнаго висящая потянута была лѣвою рукою въ ту самую минуту, въ которую

3.

3. Повивальный врачь, приложивши правую свою руку къ головкѣ, будетъ оную отдвигать вверхъ и къ боку таза.

Однакожъ притягивать ногу и отпихивать вверхъ головку должно въ одну и ту же минуту; ибо такимъ образомъ головка вдругъ поднимется вверхъ, а ножки опустятся внизъ. *Изображеніе тесьмы наподобіе пращи сдѣланной смотр. на табл.* 1.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ ШЕЙКОЮ.

Шейка можетъ выходить переднею, заднею или боковою своею частію, что вообще познается по выходящей части изъ маточнаго отверстія цилиндрической, и по частямъ съ шейкою смежнымъ. Такъ на пр. различаются другъ отъ друга:

Передняя часть шейки по подбородку и груди.

Задняя ея часть по затылку и спинѣ.

Боковая часть по ушамЪ, плечамЪ и шейкѢ.

Всякое положеніе выходящей шеи требуетЪ, чтобы младенецЪ обращенЪ былЪ какЪ можно скорѣе на ноги, и такимЪ образомЪ вытащенЪ.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЕРХУШКОЮ ПЛЕЧА ВЫХОДЯЩІЙ.

Верхушка плеча выходящая изЪ отверстія маточнаго познается либо по осязанію лопатки, плеча, и полости подмышечной, или по близлежащимЪ частямЪ, какЪ-то шейкѢ, груди и спинѢ.

Таковые роды тотчасЪ должно совершить помощію оборота.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ ЛОКТЕМЪ.

Локоть изЪ маточнаго отверстія выходящій познается по осязанію предплечія изогнутаго кЪ плечу.

ВЪ началѢ самомЪ родовЪ должно назадЪ оттолкнуть локоть и сдѣлать оборотЪ. Или предплечіе дол-

должно тянуть внизъ отъ плеча, дабы плечо напередъ выходило и потомъ сдѣлать оборотъ.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ РУКОЮ.

Естьли рука выпадетъ вмѣстѣ съ головкою младенца хорошо лежащею, тогда познается сіе осязаніемъ небольшой части, снабженной перстами, выдавшейся и лежащей подлѣ головки.

Поелику малая рука не причиняетъ ни малѣйшаго въ выходѣ препятствія головкѣ, имѣющей хорошее положеніе, то и роды сіи должно предоставлять природѣ.

Естьли же *рука одна* и безъ головки выпадетъ изъ маточнаго отверстія, тогда сіе показываетъ сверхъестественное положеніе, которое требуетъ *оборота*.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ ПЛЕЧОМЪ.

Когда *все плечо*, то есть предплечіе и плечевая кость выпадутъ

изъ маточнаго отверстія и отдѣлятся отъ груди младенцовой, тогда сіе узнать можно (*)

1. По пузырю зародышной воды, который бываетъ продолговатъ, и во время потугъ нѣсколько напряженъ.
2. По выпадшей части, которая бываетъ длинная цилиндрическая, содержимая въ пузырѣ выходящемъ.
3. Какъ скоро воды вытекутъ, тотчасъ можно отличить плечо отъ бедра по выходящей груди; наконецъ по выходящему большому персту, отдѣлившемуся отъ прочихъ перстовъ, и по недостатку лодыжекъ и запяточной кости можно отличить руку отъ ноги.

Правое ли или лѣвое плечо выходитъ, можно узнать изъ разсмотрѣнія ручной ладони, которая обращена къ груди.

Са-

(*) Cel. *Pegelow* diss. de foetu brachio in partu prodeunte 1772 Argentorati.

Самые частые роды изЪ родовЪ противуестественныхЪ, суть роды младенца плечомЪ выходящаго.

Врачеванїе выходящаго плеча требуетЪ извлеченія младенца помощію *оборота*. Выпадшее плечо прежде сдѣланія оборота вправлять опять вЪ матку не токмо не нужно, но еще и безполезно; ибо выпадшее плечо при извлеченіи ногЪ, или само собою назадЪ уходитЪ, или сЪ тѣломЪ младенца вмѣстѣ извлекается удобно.

Плечо ущемленное. Естьли незнающая бабка сильно будетЪ тащить плечо младенца вЪ полость рукава маточнаго вмѣсто ноги; тогда часть груди спустится весьма глубоко вЪ рукавЪ маточный, покроется синею опухолію, и воспрепятствуетЪ рукѣ повивальнаго врача достигнуть до ногЪ младенца по причинѣ ущемленія груди.

Врачеванїе сего положенія требуетъ, чтобы повивальный врачь притянулъ къ себѣ другое плечо; таковымъ образомъ много уходитъ въ матку грудь младенцова, и рука повивальнаго врача по скрытіи груди удобнѣе до ногъ младенцовыхъ достигаетъ.

Естьли же рука повивальнаго врача по причинѣ матки, весьма тѣсно около младенца сжавшейся, никакимъ образомъ не возможетъ достигнуть до ногъ младенцовыхъ; тогда должно учинить разсѣченіе матки, естьли младенецъ будетъ живъ; или естьли онъ уже мертвъ, должно его изрѣзать.

Но при семъ должно весьма остерегаться, дабы судорогу матки, которую можно излѣчить соннымъ зеліемъ, не почесть за такое ея сжатіе, котораго никакъ не льзя ослабить. Должно также остерегаться и того, чтобы по причинѣ плеча посинѣвшаго и антоно-

но-

новымъ огнемъ зараженнаго младенца не почесть за мертваго.

Весьма худо также поступаютъ и тѣ, которые выпадшее и посинѣвшее плечо *выламываютъ* изъ лопатки, или его *отрѣзываютъ*; ибо не плечо опухлое препятствуетъ обороту, но грудь младенцова. Симъ отсѣченіемъ плеча младенецъ, который въ семъ положеніи весьма долго живъ остается, обезображивается бѣдственно, и безъ всякой нужды и пользы раздирается.

Плечо выходящее вмѣстѣ съ головкою.

Естьли головка имѣетъ порядочное положеніе, роды должно предоставить природѣ.

Естьли плечо будетъ выходить вмѣстѣ съ ногою, тогда должно найти другую ногу, и потомъ взявши за обѣ ножки младенца вытащить.

Пле-

Плеча лежащія на спинѣ крестъ на крестъ. Когда плеча будутъ находиться между лобковыми костями и хребтомъ младенцовымъ, тогда какъ скоро выдетъ головка, прочее тѣло не выходитъ, такъ что скорѣе можно оторвать головку отъ тѣла младенцова, нежели вытащить оное.

Таковое плечъ положеніе, естьли случится на самомъ дѣлѣ въ практикѣ, должно познавать посредствомъ осязанія, и требуетъ вправленія плечь къ бокамъ тѣла.

Младенецъ выходящій грудью.

Грудь, выходящая изъ маточнаго отверстія познается по выходящей части тѣла широкой, снабженной ребрами, которая на срединѣ гладка, наконецъ по частямъ смежнымъ съ грудью.

Врачеваніе требуетъ, чтобы младенецъ тотчасъ извлеченъ былъ посредствомъ оборота. Когда ножки лежатъ на брюхѣ младенцовомъ,

цовомЪ, тогда *оборотЪ* легко сдѣлать можно; однакожЪ случается иногда, что они лежатЪ согнутыя кЪ чресламЪ. ВЪ такомЪ случаѣ бедра младенцовы надлежитЪ притягивать кЪ брюшку, такЪ чтобы ножки попали вЪ ладонь оператора.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ БРЮШКОМЪ.

Брюшко, выходящее изЪ отверстія маточнаго, познается по выходящей части большой, мягкой по выпадшей вЪ рукавЪ маточный пуповинѣ; наконецЪ по частямЪ смежнымЪ сЪ брюшкомЪ, какЪ-то сверьху по груди, снизу по дѣтороднымЪ частямЪ и бедрамЪ.

Врачеваніе требуетЪ, чтобы младенецЪ вытащенЪ былЪ за ноги.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ БРЮШКОМЪ ОДЕРЖИМЫМЪ ВОДЯНОЮ БОЛѢЗНІЮ.

Сей случай требуетЪ, чтобы выпущена была вода изЪ брюха посред-

ствомъ прободенія онато, а младенецъ бы извлеченъ былъ помощію оборота; ибо въ противномъ случаѣ великая масса брюха не можетъ пройти черезъ тазъ. Смотр. *брюшная водяная болѣзнь у младенца.*

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ ПОДВЗДОШНОЮ СТРАНОЮ.

Подвздошная страна, выходящая изъ отверстія маточнаго, познается по выходящей части большой цилиндрической, а наипаче по частямъ съ нею смежнымъ, какъ-то ягодицамъ, брюху и чресламъ.

Врачеваніе требуетъ, чтобы младенецъ извлеченъ былъ за ноги, а сіе весьма легко сдѣлать можно въ семъ положеніи младенца.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ СПИНОЮ.

Спину, выходящую изъ отверстія маточнаго, можно узнать по выходящей части широкой, снабженной ребрами и спинными бугор-

роч-

рочками, которыми отличается она отъ груди, хотя и сія также имѣетъ ребра; наконецъ по частямъ смежнымъ съ хребтомъ, какъ-то шейкѣ, поясницѣ и проч.

Врачеваніе выходящей спинки требуетъ *оборота*. Но какъ ногъ на чреслахъ младенца лежащихъ по причинѣ опасности ихъ вывиха, или другаго какого нибудь поврежденія хребетной кости тащить не можно, то

Естьли онѣ будутъ лежать на брюхѣ младенцовомъ, надлежитъ прежде извлеченія ихъ такъ повернуть спинку младенцову къ крестцовой кости роженицы, или къ лобковымъ ея костямъ, чтобы подвздошная страна, или подвздохи младенцовы оборотились къ маточному отверстію; ибо такимъ образомъ безопаснѣе и удобнѣе можно тянуть младенца за ножки, лежащія на брюхѣ.

Между тѣмъ, поелику спина у младенца весьма бываетъ гибка, то и не совсѣмъ невозможное есть дѣло тянуть за ножки, лежащія на чреслахъ такъ, что отъ того ни мало не повредится ни хребтовая кость, ни бедровыя членосоединенія.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ ЯГОДИЦАМИ.

Ягодицы или *задница* изъ маточнаго отверстія выходящія познаются

1. По истеченію зародышной воды, въ которой находятся куски черноэеленаго цвѣта.
2. По выходящей части мягкой, большой, кругловатой, раздѣленной на срединѣ длинною плоскостію, на коея одномъ концѣ осязаются дѣтородныя члены, а на другомъ заднее отверстіе.
3. Осязающій перстъ, впущенъ будучи, обмарывается изверженіями младенцовыми.

Ягоди-

Ягодицы могутъ выходить *четырьмя* образами:

1. *Ягодицы задомъ выходящія.* Онѣ познаются по дѣтороднымъ частямъ и голенямъ, обращеннымъ къ крестцовой кости, и по заднему проходу младенца, обращенному къ костямъ лобковымъ.

Естьли ягодицы будутъ малы, а тазъ пространенъ, тогда младенецъ силами природы мало по малу выходитъ до самой груди, а прочее тѣло должно извлечь искуствомъ.

Естьли же тазъ не будетъ пространенъ, или ягодицы будутъ больше обыкновеннаго, тогда роды бываютъ многотрудны и долговременны. Иногда ягодицы ущемляются, или отъ весьма многотрудныхъ родовъ разрываютъ междупроходную промежность.

Почему весьма благоразумно поступитъ врачь, естьли онъ тотчасъ въ самомъ началѣ родовъ сдви-

сдвинетъ съ ягодицъ ножки, и такимъ образомъ совершитъ роды въ нѣсколько минутъ, между тѣмъ какъ младенецъ силами природы едва въ цѣлый день могъ бы выпти только до груди.

Чтобы не переломить голеней, когда будутъ онѣ сдвигаемы съ ягодицъ, должно ягодицы всегда давить вверхъ, а потомъ отдвигать правую голень, поворотивъ ее кругомъ къ лѣвому боку таза; противное сему надлежитъ дѣлать съ лѣвою голенью, дабы не переломить бедра у младенца.

2. *Ягодицы передомъ выходящія.* Сіе узнать можно по голенямъ и дѣтороднымъ частямъ, обращеннымъ къ хрящевому соединенію таза.

Врачеваніе требуетъ, чтобы ягодицы при началѣ родовъ поворочены были вверхъ, и вмѣстѣ къ боку таза такъ, что ежели ноги влечены будутъ внизъ; то

бы

бы лицо младенца обращено было къ задней сторонѣ таза.

3. *Ягодицы бокомъ выходящія*; или когда голени будутъ обращены къ одной или другой подвздошной кости.

Врачеваніе. Когда влечены будутъ внизъ ноги, тѣло младенца при его извлеченіи такъ надлежитъ направлять, чтобы лице его обращено было нѣсколько назадъ.

4. *Ягодицы ущемленныя въ полость таза.* Онѣ познаются потому, что задница младенцова ущемлена бываетъ весьма сильно въ полость таза, и хотя потуги уже перестали, однакожъ она далѣе въ тазъ не спускается.

Естьли еще возможно, то ягодицы должно давить вверхъ для того, чтобы можно было освободить голени и тащить оныя внизъ. Естьли же сего сдѣлать уже не льзя, тогда

Надлежитъ указательный перстъ согнутый впускать то въ пра-

вый, то въ лѣвый пахъ, и такимъ образомъ во время потугъ мало по малу извлекать ягодицы изъ полости таза. Можно также попробовать въ семъ случаѣ, не льзя ли помощїю щипцовъ извлечь ущемленныя ягодицы, (*) естьли младенецъ еще живъ; ибо мертваго младенца должно извлекать крючкомъ.

5. *Ягодицы косвенно выходящїя*, которыя можно узнать, естьли по осязанїю найдется одна ягодица выходящая.

Врачеванїе требуетъ извлеченїя младенца за ноги.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩIЙ КОЛѢНОМЪ.

Одно или оба *колѣна* изъ маточнаго отверстїя выходящїя познаются по выходящей части сверху тупой, и потому, естьли ося-

(*) Cel. SPANGENBERG *observationum obstetriciarum de partu clunibus praeviis peracto decas Goettingae* 1780. ВРИЗБЕРГЪ вытащилъ младенца за ягодицы помощїю щипцовъ.

осязающая рука впущенная по выходящей части, доходитЪ до конца ноги.

Врачеваніе требуетЪ, чтобы одно колѣно за другимЪ совлекаемо было вЪ рукавЪ маточный, и чтобы роды совершены были извлеченіемЪ младенца за ноги.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ НОЖКАМИ.

Одна или обѣ выходящія ножки познаются (*)

1. По выходящему пузырю зародышной воды, который бываетЪ продолговатЪ, во время потугЪ слабокЪ и едва напряженЪ.
2. По выходящей длиной части, на которой можно ощупать лодышки, пятку и пять короткихЪ перстовЪ, лежащихЪ вЪ одномЪ порядкѣ. СимЪ также различается нога отЪ выходящаго плеча.

(*) Cel. KEYZELITZ diff. de partus agripparum difficultatibus Lipfiae. 1767.

Ноги могутъ выходить въ четвероякомъ положеніи, и каждую изъ нихъ можно отличить отъ другой по положенію пальцовъ.

1. *Ноги пятками выходящія* познаются, по концамъ перстовъ, обращеннымъ къ кости крестцовой. Сіе положеніе есть самое лучшее для младенца ножками выходящаго. И такъ надлежитъ схватить за сіи ножки по выше лодыжекъ, и младенца извлекать мало по малу такъ, какъ уже сказано вообще о оборотѣ

2. *Ноги перстами выходящія* познаются по концамъ перстовъ, обращеннымъ къ костямъ лобковымъ.

Врачеваніе. Тѣло младенца при извлеченіи ногъ надлежитъ такъ оборотить, чтобы лице лежало косвенно къ крестцовой кости.

3. *Ноги бокомъ выходящія.* Естьли концы перстовъ будутъ обращены къ бокамъ таза, тогда во время извлеченія ногъ должно учинить такъ какъ и въ первомъ

вомЪ случаѢ нѢкоторый оборотЪ тѢла кЪ кости крестцовой.

4. *Одна нога выходящая.* Когда младенецЪ выходитЪ одною ножкою, тогда не надлежитЪ за оную тянуть, ибо отЪ сего влеченія весьма легко преломляется шейка бедровой кости. Почему должно искать другую ножку, и соединивЪ ее сЪ первою, такимЪ образомЪ младенца вытащить.

Иногда случается, что нога сокрывшаяся привязывается кЪ тѢлу младенцову посредствомЪ пуповины, или лежитЪ на спинкѢ младенцовой; а иногда находится вЪ маткѢ, какЪ бы вЪ нѢкоторомЪ мѢшечкѢ заключенною; но весьма рѢдко младенецЪ бываетЪ одноногій.

Самый лучшій способЪ искать *сокрывшуюся* ногу состоитЪ вЪ томЪ, чтобЪ повивальный врачь ладонь руки своей, обращенную ко внутренней поверхности вышедшей ноги, впускалЪ до самыхЪ

мыхъ дѣторолныхъ частей младенцовыхъ, и дошедши до тѣхъ мѣстъ; потянулъ къ себѣ бедро. ножки, ибо симъ образомъ весьма легко находитъ онъ голень сего бедра, и притягиваетъ оную къ ножкѣ вышедшей.

БЕРЕМЕННОСТЬ ВНѢМАТОЧНАЯ.

Есть положеніе оплодоношеннаго яичка внѣ полости маточной. (*)

Раздѣляется по мѣсту оплодоношеннаго яичка.

1. На *беременность въ яичникахъ*, естьли оплодоношенное яичко остается въ яичникахъ.

2. На *беременность въ трубахъ Фаллопіевыхъ*, естьли оплодоношенное яичко изъ яичниковъ перейдетъ въ Фаллопіеву трубу и тамъ созрѣетъ.

3. На *беременность брюшную*, когда оплодоношенное яичко изъ яичниковъ выпадетъ въ брюшную по-

---

(*) Cel. HALLERI Elem. Phyis. T.VIII. p. 46.

полость, и тамъ прирастетъ къ какой нибудь части.

4. На *беременность влагалищную*, когда оплодоношенное яичко прирастетъ къ полости рукава маточнаго, (*) каковый весьма рѣдкій случай недавно былъ примѣченъ.

Знаки беременности внѣматочной суть:

1. Надменіе брюха съ боку, хотя матка и прямое имѣетъ положеніе.
2. Движеніе зародыша въ сей боковой опухоли ощущаемое.
3. Зародышъ лежащій подъ покровами брюшными, и въ нихъ весьма легко осязаемый.
4. Отверстіе маточное не такое, какъ у беременныхъ, но твердое, острое, открытое.
5. Мѣсячное кровотеченіе, по большой части остановившееся вмѣстѣ

(*) Cel. RICHTER Chir. Biblioth. 5. B. 4. St. 690. S.

стѣ съ тяжкими болѣзненными припадками.

РОДЫ БЕРЕМЕННОСТИ ВНѢМАТОЧНОЙ.

1. По окончаніи, а иногда и прежде окончанія беременности бываютъ жестокія боли, какъ бы разрѣзывающія брюхо въ обыкновенное время.
2. Отверстіе маточное не расширяется, и пузырь зародышной воды не выдается, и вода сія не выливается изъ матки.
3. Младенецъ по большой части сильно движется.
4. Наконецъ вдругъ по разорваніи перепончатаго яица перестаютъ родовыя потуги; мать въ чрезвычайную приходитъ слабость, и по наступленіи обмороковъ или судорогъ бѣдственно погибаетъ.

Другія слѣдствія маточной беременности. Иногда мать при усиліяхъ своихъ къ родамъ не умираетъ, а иногда младенецъ,

вкѣ

внѣ матки зачатый, и безъ сихъ усилій умираетъ, и согниваетъ, или твердѣетъ.

Младенецъ *согнившій* производитъ нарывъ, или мѣстную опухоль, зараженную антоновымъ огнемъ въ нѣкоторой части брюха въ пупкѣ, въ паху или въ заднепроходной кишкѣ; и какъ скоро прорвется опухоль, выходятъ изъ нея косточки согнившаго младенца.

Младенецъ *затвердѣвшій* причиняетъ или *всегдашнюю беременность*, т. е. чрезъ всю жизнь продолжающуюся, или водяную болѣзнь въ яичникахъ.

Врачеваніе внѣматочной беременности.

1. Естьли младенецъ живъ и роженица употребляетъ усилія къ родамъ, надлежитъ разсѣчь брюхо.

2 Естьли младенецъ сгнившій производитъ мѣстный нарывъ, или мѣстную антоновымъ огнемъ зара-

раженную опухоль, надлежитъ разрѣзать опухоль и извлечь косточки согнившаго младенца изъ раны, расширенной посредствомъ ножницъ, и дѣлать противогнильныя впрыскиванія, а внутрь давать лѣкарства противу гнили.

3. Младенецъ затвердѣвшій, или въ каменный сростокъ премѣнившійся, долженъ предоставленъ быть природѣ, естьли онъ не причиняетъ никакихъ худыхъ припадковъ.

4. Водяную болѣзнь въ яичникахъ надлежитъ такимъ же образомъ лѣчить; или естьли она причиняетъ худые припадки, яичники должно разрѣзать.

РОДЫ СОВЕРШАЕМЫЕ ЧРЕЗЪ ЗАДНІЙ ПРОХОДЪ.

Есть выхожденіе младенца чрезъ заднепроходную кишку.

Сіи роды познаются по заднепроходной кишкѣ, выдавшейся изъ задняго

нягo прохода въ видѣ большаго шара, который во время родовыхъ потугъ еще болѣе выдается, и по преждебывшимъ знакамъ беременности.

1. *Роды чрезъ заднїй проходъ цѣлаго младенца.* Они происходятъ отъ сросшагося рукава маточнаго, или отъ весьма узкаго, или отверстаго въ заднепроходную кишку. (*)

Врачеванїе требуетъ, чтобы рукавъ маточный или расширенъ былъ, или чтобы выдавшїйся шаръ задней кишки былъ разсѣченъ вдоль по кишечной полости, и чтобы младенецъ извлеченъ былъ чрезъ заднїй проходъ.

(*) Bourbeloin Beobachtung einer vermittelst Auffchneidung des Mastdarms, und der Gebährmutter durch den After ans Licht gebrachten Geburt in Hamburgisch. Magazin 22. B. 5. st. 472. S. — Schapman Abh. Zur Verbesserung der Hebamenkunst. Copenh. 1748. p. 103. упоминаетъ о родахъ, совершившихся чрезъ заднюю кишку разрѣзанную. — GRIFFARD Cases in midwifry Lond. 1734 casus 157.

2. *Роды чрезъ заднiй проходъ согнившаго младенца.* Въ семъ видѣ выпадаютъ косточки младенца изъ нарыва заднепроходной кишки.

Врачеванiе требуетъ, чтобы костямъ выпадающимъ доставленъ былъ свободной выходъ, и чтобы послѣ того язва залѣчена была лѣкарствами противугнильными, какъ внутренними, такъ и наружными. (*)

О ПОВИВАЛЬНЫХЪ ОПЕРАЦIЯХЪ ВООБЩЕ.

Сiи операцiи суть не что иное, какъ искуственное употребленiе рукъ или

(*) Memoires de l' Academie roy. des ſciences à Paris l' année 1702. p. 234 и 254 Lettre Hiſtoire d' un fetus humain tiré du ventre de ſa mere par le fondement. — BUCHNERI miſcellanea Phyſ. Med. Mathematica an. 1728. CAPPELERS caſus von einem per anum fortgegangenen ſceleto fetus mortui ſalva matre. — DANIELS Beiträge zur medicinifchen Gelehrſamkeit im 3 Theile Halle 1755. N 13. Oſſa foetus putridi per anum excreta.

или инструментовъ, посредствомъ коихъ извлекается младенецъ изъ утробы матерней.

Раздѣляются повивальныя операціи

На *ручныя*, которыя производятся помощію только руки, каковъ на пр. есть переворотъ младенца, и извлеченіе его за ножки.

На *инструментальныя*, которыя производятся посредствомъ приличныхъ орудій, о коихъ ниже сказано будетъ.

Надлежитъ дѣлать сіи инструментальныя операціи во всѣхъ тѣхъ случаяхъ, въ которыхъ какъ самая природа, такъ и рука искуснаго повивальнаго врача не въ силахъ совершить родовъ. (*)

Напротивъ того не должно приступать къ симъ операціямъ во всѣхъ тѣхъ случаяхъ, въ которыхъ природа или рука довлѣютъ къ совер-

(*) Ill. L. B. de CRANTZ de re instrumentaria in arte obstetrica in appendice Uol. 1. Novor. Actor Acad. N. C.

совершенію родовъ, или когда роженица будетъ уже бороться со смертью; для того, чтобы не заслужить себѣ худаго мнѣнія, будто бы врачь былъ причиною смерти матери, которая погибла отъ болѣзни.

Тупыя орудія всегда должно предпочитать *острымъ*, и легкія операціи всегда должно дѣлать прежде труднѣйшихъ.

Обыкновенныя *же* операціи, посредствомъ орудій производимыя, извѣстны въ повивальномъ искусствѣ подъ слѣдующими названіями:

1. *Употребленіе Ронгюзіева подъемника.*

Есть низдавленіе головки помощію Ронгюзіева подъемника. (*)

Рон-

(*) Сей инструментъ, которымъ Рожіеръ ФОНЪ-РОНГЮЗЕНЪ, Амстердамскій Хирургъ, снискалъ себѣ толикую славу у всѣхъ почти повивальныхъ врачей въ Европѣ, наипаче около 1746 года, и который

Ронгюзіевъ подъемникъ есть орудіе, представляющее простый подъемникъ съ концами нѣсколько искривленными. (*)

Подъемникъ желобоватый должно предпочитать большому подъемнику. (**)

Сей подъемникъ прежде его употребленія должно согрѣть, намочивши его теплою водою, дабы умѣрить металлическій холодъ; потомъ намазать его какимъ нибудь жирнымъ веществомъ, дабы на пути своемъ могъ онъ сво-

торый болѣе половины нашего вѣка скрываемъ былъ отъ тѣхъ, кои его имѣли, наконецъ открыли и обнародовали ІАКОВЪ де ФИШШЕРЪ и ГУГОНЪ ФОНЪ де ПОЛЛЪ, Амстердамскіе врачи, въ 1753 году, въ особливомъ на Голландскомъ языкѣ написанномъ сочиненіи, которому названіе: „*сокрываемый доселѣ Ронгюзіевъ подъемникъ, обнаруженный въ искуствѣ повивальномъ.*„

(*) Cel. CAMPER Betrachtungen über einige Gegenſtände aus der Geburtshilfe Leipzig. 1776.

(**) Cel. RECHTBERGER Becantmachung einer beſondern Art von Hebel, und deſſen Anvendung. Wien. 1779.

бодно скользить. Кожею обвертывать его не нужно.

Дѣйствіе сего подъемника главное состоитъ въ томъ, что онъ возбуждаетъ истинныя потуги, и нѣсколько низдавливаетъ и сжимаетъ головку.

Надлежитъ употреблять его,

1. Естьли *соединенный размѣръ* таза будетъ имѣть разстояніе свое только на $3\frac{3}{4}$ или на $3\frac{1}{2}$ дюйма.
2. Естьли головка будетъ имѣть величину большую $\frac{1}{4}$ ю дюйма.
3. Естьли роды по причинѣ слабости болей будутъ весьма медленны и многотрудны.
4. Естьли головка сильно пригнетается къ междупроходной промежности, для того, чтобы сія не разорвалась. (*)

Напротивъ того *не надлежитъ употреблять* шестика, и онъ бываетъ безполезенъ,

1.

(*) Cel. STEIN. T. 1. p. 189.

1. Естьли соединенный размѣръ таза будетъ тѣснѣе 3 или 3$\frac{1}{4}$ дюймами.
2. Естьли величина головки будетъ болѣе $\frac{1}{4}$ ти дюйма.
3. Когда головка будетъ лежать *превратнымъ* образомъ.
4. Когда головка находится подвижною въ нижнемъ отверстіи таза.
5. Да и головки, косвенно лежащей въ прямой или косвенной маткѣ, не льзя привести въ естественное положеніе посредствомъ подъемника, какъ - то утверждаютъ многіе.

Положеніе роженицы. Дабы удобнѣе можно было употреблять подъемникъ, роженицу должно положить или на постелю поперегъ, или на повивальный стулъ.

Способъ, какъ надлежитъ употреблять подъемникъ.

1. Повивальный врачь, намазавши хорошо лѣвую свою руку жирнымъ веществомъ, должень ее впускать съ правой стороны голов-

ки младенцовой въ рукавъ маточный, а персты свои въ самое маточное отверстіе.

2. Потомъ надъ сею рукою долженъ онъ медленно и мало по малу пускать подъемникъ правою своею рукою въ рукавъ маточный, и въ самое маточное отверстіе.

3, Наконецъ должно ему лѣвую свою руку назадъ вытащить, а подъемникъ приложить къ затылку младенцову, такъ чтобы выпуклая часть затылка захвачена была *углубленіемъ* подъемника.

4. Послѣ того лѣвую руку сжавши въ кулакъ, какъ бы подставку, долженъ онъ пригнетать къ подъемнику подъ поточкою, такъ чтобы онъ ни мало не могъ сдавливать ни мочеиспускательнаго ствола, ни поточки, ниже другой какой либо части при своемъ дѣйствіи.

5. Такимъ образомъ возбуждаются родовыя потуги, во время которыхъ надлежитъ подъемникъ мало

по

по малу приподнимать и низдавливать затылокъ, захваченный вырѣзкою подъемника.

Однако *таковое* низдавленіе затылка надлежитъ нѣсколько разъ повторять въ продолженіи нѣкотораго времени, и хорошо смотрѣть, сдавливается ли внизъ головка, или на томъ же остается мѣстѣ; ибо великихъ слѣдствій отъ сего инструмента ожидать не должно.

Безпорядочное и *насильственное* впусканіе подъемника можетъ вдавить черепъ младенцовъ — зашибить и даже разорвать отверстіе маточное, влагалище и мочеиспускательный стволъ.

ВПУСКАНІЕ ЩИПЦОВЪ.

Есть извлеченіе головки помощію повивальныхъ щипцовъ. (*)

(*) Вѣроятно, что изобрѣтатель сихъ щипцовъ былъ одинъ Агличанинъ, бывшій нѣкогда славнымъ повивальнымъ врачемъ,

Повивальныя щипцы суть орудія, посредствомЪ которыхЪ головка младенцова можетЪ быть схвачена, какЪ бы желѣзными руками, и извлечена безопасно.

Самыя лучшія и употребительнѣйшія вЪ повивальномЪ искусствѣ щипцы суть:

1. *Щипцы прямыя* или *Смелліевы.* (*)
2. *Щипцы кривыя* или Левретовы, которыя длиннѣе щипцовЪ СмелліевыхЪ, болѣе принаровлены кЪ оси таза, по причинѣ кривыхЪ своихЪ ложекЪ, крѣпче могутЪ обхва-

---

чемЪ, ЧАМБЕРЛЕНСЪ, который вмѣстѣ сЪ тремя дѣтьми своими отправлялЪ сіе искусство сЪ великою похвалою. Смотр. LEROY Litterärhiftory der Endbindungfkunft. 1779 P. 77. Сіи щипцы послѣ того поправлены СМЕЛЛІЕМЪ, и еще спустя нѣсколько времени ЛЕВРЕТОМЪ, и принаровлены болѣе кЪ виду таза и головкѣ младенцовой.

(*) Cel. HOFFMANN diff. de Forcipe SMELLII in praxi obftetricia anteponenda vecti Roonhuyfiano. GRONINGAE. 1766.

обхватывать головку, и не такъ легко разрываютъ междупроходную промежность. (*)

3. *Щипцы треножныя Г. Леака*, которыя не только обхватываютъ головку съ боковъ, какъ то дѣлаютъ помянутыя щипцы, но по причинѣ третьей своей ножки обхватываютъ ее и съ задней стороны, и такимъ образомъ дѣлаютъ ее продолговатѣе во всѣхъ размѣрахъ.

Каждыя изъ сихъ щипцовъ состоятъ изъ двухъ ручекъ, изъ коихъ одна *мужеская*, снабженная сердцеобразнымъ винтикомъ, который наипаче бываетъ въ щипцахъ Левретовыхъ, а другая *женская*, имѣющая дыру, въ которую долженъ входить помянутый винтикъ.

(*) Cel. STEIN programma de praestantia forcipis. — Cassellis. 1771. et cel. STEIN programma de mechanismo et praestantia forcipis Lewretianae. Cassellis 1771.

Наконецъ каждая ручка на три разделяется части:

На *ложку*.

— *Смычку*.

— *Рукоятку*, на которой находится крючокъ.

Надлежитъ употреблять щипцы:

1. Когда головка младенцова будетъ *ущемлена* въ полости таза.

2. Когда головка будетъ выходить лицомъ или затылкомъ.

3. Когда *маточное кровотеченіе*, *воспаленіе*, *судороги* роженицы, или недостатокъ родовыхъ потугъ, или силъ требуютъ ускоренія родовъ.

4. Во всѣхъ тѣхъ случаяхъ, когда выходитъ головка и когда должно ее просверлить, прежде просверленія надлежитъ попытать употребленіе щипцовъ. Ибо противъ ожиданія извлекаются иногда головки, о которыхъ никто и не думалъ, чтобы можно было ихъ вытащить.

Не

Не *надлежитъ* употреблять щипцовъ:

1. Когда головка находится еще выше верхняго отверстія таза.
2. Когда головка такъ сильно ущемится въ тазѣ, что не можно будетъ впустить подлѣ нее щипцовъ.
3. Естьли тазъ будетъ слишкомъ узокъ, такъ что не льзя впустить въ него и щипцовъ.

Для удобнѣйшаго щипцовъ впусканія, роженицу должно положить поперегъ на постелю, такъ чтобы она раздвинувши бедра, подогнула ихъ къ брюху, и спустила съ кровати копчиковую кость и дѣтородныя свои части.

Употребленіе щипцовъ Левретовыхъ можно раздѣлить на слѣдующія періоды:

На способъ *схватыванія.*
— ——— *направленія.*
— ——— *впусканія.*
— ——— *соединенія ножекъ.*
— ——— *извлеченія головки.*

Способъ употреблять Левретовы щипцы.

1. Щипцы Левретовы разнявши ихъ, и согрѣвши сперва въ теплой водѣ, такъ, чтобы онѣ получили теплоту естественную тѣла человѣческаго, надлежитъ обтереть сухимъ полотенцомъ, и послѣ того намазать ложки разогрѣтымъ, однако не промзглымъ жиромъ.

2. Указательный и среднiй персты правой руки, намазавши сперва жиромъ, надлежитъ впускать въ маточное отверстiе подлѣ головки младенцовой, направляя ихъ къ правому боку роженицы. По направленiю сихъ перстовъ надлежитъ

3. Мужскую ложку щипцовъ, взявши въ лѣвую руку искусно, впускать до самаго основанiя головки младенцовой.

4. Наконецъ персты лѣвой руки надлежитъ впускать въ маточное отверстiе подлѣ головки младен-

денцовой къ правому боку роженицы, и надъ сею рукою.

5. Должно впускать женскую щипцовъ ложку подлѣ головки младенцовой до самаго ея основанія.

6. Потомъ спустивши медленно рукоятки щипцовъ къ междупроходной промежности, надлежитъ сомкнуть оныя винтикомъ, вложивши его въ отверстіе на смычкѣ находящееся.

7. Послѣ того лѣвою рукою крѣпко долженъ захватить повивальный врачь щипцы надъ смычкою, и такимъ образомъ составить какъ бы подставку, на которую щипцы во время извлеченія головки упираются; ибо въ противномъ случаѣ щипцы упершись на дугу костей лобковыхъ, могли бы зашибить мочеиспускательный стволъ, или близлежащія части.

8. Подъ лѣвою рукою должно приложить правую къ крючкамъ рукоятокъ щипцовыхъ.

9. Такимъ образомъ взявши за рукоятку щипцовъ, и сдавивши оныя, надлежитъ вытаскивать головку такъ, чтобы она при извлеканіи щипцовъ отъ одного боку таза до другаго движеніемъ какъ бы вращательнымъ вмѣстѣ выходила вонъ изъ таза.

10. Но чтобы во время извлеченія головки, или отъ весьма сильнаго низдавленія щипцовъ не повредилась междупроходная промежность, надлежитъ извлекать головку какъ можно исправнѣе по оси таза изъ нижняго его отверстія.

Примѣчанія объ употребленіи щипцовъ. (*)

Естьли кто не умѣетъ употреблять щипцовъ, тотъ не только ихъ не впуститъ, но еще причинитъ великій вредъ. По чему весьма нужно замѣтить о щипцахъ слѣдующее:

1.

(*) Cel. SAXTORPH theoria de diverſo partu p. 164. et ſeq.

1. *Способъ, какъ ихъ брать должно.* Мужескую ручку щипцовъ, взявши лѣвою рукою, надлежитъ такъ держать тремя передними перстами, чтобы указательный перстъ обхватывалъ крючокъ рукоятки, а большій и среднiй персты приложены будучи къ бокамъ того же крючка, могли во всѣ стороны двигать помянутую ручку.

2. *Способъ, какъ направлять щипцы въ рукавъ маточный.* Надлежитъ ту же ручку щипцовъ косвенно впускать въ нижнее отверстiе рукава маточнаго, такъ, чтобы приложивши конецъ ложки подъ лоннымъ мѣстомъ по направленiю перстовъ правой руки, можно было другою рукою приподнять рукоятку по выше лоннаго мѣста, и наклонить оную косвенно къ гребешку правой подвздошной кости, дабы внутренняя поверхность ложки прилегала плотно къ бед-

ру и дѣтороднымъ частямъ: потомъ, какъ ложка впалою своею поверхностію впускаема будетъ глубже въ тазъ вокругъ головки, надлежитъ направлять рукоятку внизъ къ частямъ дѣтороднымъ, и въ тоже самое время мало по малу низдавлять ее къ самой междупроходной промежности до тѣхъ поръ, пока сія рукоятка изъ прежняго своего косвеннаго положенія придетъ въ горизонтальное, и нѣсколько перпендикулярное въ разсужденіи отверстія рукава маточнаго.

3. *Способъ, какъ впускать щипцы въ матку.* Послѣ того надлежитъ ложку щипцовъ изъ рукава маточнаго медленно впускать въ отверстіе маточное, направляя ее поверхъ перстовъ правой руки.

При семъ надлежитъ пригнетать ложку сильнѣе къ головкѣ, нежели къ маткѣ, которая болѣе чувствительна, а рукоятку без-

пре-

престанно двигать и слегка поворачивать для того, чтобы конецъ ложки тѣмъ удобнѣе миновалъ морщинъ рукава и отверстія маточнаго.

Иногда инструментъ сей по причинѣ великой боли, ощущаемой въ той части, которой онъ касается, или по причинѣ дрожанія бедра надлежитъ нѣсколько назадъ вытаскивать, и оный снова впускать съ другой стороны того же бока, которая шире и не столько чувствительна, до тѣхъ поръ, пока конецъ ложки, слѣдуя оси таза, будетъ находиться повыше головки, низпадши вдругъ въ большее пространство, а винтикъ находящійся на рукояткѣ будетъ касаться почти дѣтородныхъ частей.

Потомъ оставивъ ручку щипцовъ мужскую такимъ образомъ впущенную, или приказавши поддерживать ее, дабы она не выпала, надлежитъ впускать женскую,

къ другому боку головки по направленію выше объявленному, и по преждесказаннымъ правиламъ, перемѣнивъ только руки по причинѣ перемѣненнаго бока таза, и наблюдая то, чтобы женская ручка находилась поверхъ мужской.

1. *Способъ смыкать ручки.* Впустивъ хорошо щипцы, надлежитъ рукоятку ихъ низдавлять къ междупроходной промежности; и вмѣстѣ направлять ручки и ложечки щипцовъ такъ, чтобы головка хорошо могла быть схвачена. Потомъ надлежитъ винтикъ мужской ручки воткнуть въ отверстіе женской, и обведши его съ боку подвижною тесьмою должно сомкнуть смычки.

Въ семъ наипаче должно остерегаться, чтобы волосы или кожа сморщившаяся не попались въ смычку щипцовъ, ибо отъ того сильная раждается боль.

Со-

Соединивъ такимъ образомъ ручки щипцовъ, надлежитъ крѣпче сомкнуть оныя посредствомъ винта, снабженнаго подвижнымъ узломъ, при самыхъ крючкахъ рукоятокъ, естьли сіе покажется за нужное, для того, чтобы рука влекущая не могла скользить.

Притомъ хорошо надлежитъ примѣчать, чтобы ложки щипцовъ столь глубоко впущены были въ тазъ, сколько нужно для объятія всей головки; ибо естьли ложки захватываютъ только часть головки, то концы ихъ могутъ сдѣлать на черепѣ весьма опасное вдавленіе, а отъ легчайшаго влеченія весь инструментъ можетъ выпасть.

Впусканіе щипцовъ Смелліевыхъ. Онѣ такимъ же образомъ, но гораздо легче впускаются, нежели щипцы Левретовы. Но какъ тѣ бываютъ обыкновенно сихъ короче, то и употребляются для изввле-

влеченія головки ущемленной уже въ полости таза, или находящейся уже въ нижнемъ его отверстіи.

Впусканіе щипцовъ Г. Леака. Онѣ имѣютъ три ножки: двѣ обыкновенныя ножки прикладываются съ обѣихъ сторонъ къ бокамъ головки младенцовой, а третья между затылкомъ и лобковою костью; сія послѣдняя ножка отдвигаетъ головку отъ кости лобковой и дѣлаетъ то, что щипцы не выпадаютъ. (*)

РАЗСѢЧЕНІЕ ГОЛОВКИ ИЛИ ИЗВЛЕЧЕНІЕ МОЗГА.

Есть просверленіе головки для испущенія мозга, и для извлеченія младенца.

Та-

(*) Cel. IOHN LEAK lecture introductory to the theory and practice of midwiferi. 1773. seu LEAKE practische Bemerkungen über verschidene Krankheiten, der Kindbetterinnen, und Schvangern. Nebst der Beschreibung einer neuen Zange zur Geburtshülfe Leipzig. 1775.

Таковую операцію надлежитЪ дѣлать надЪ мертвымЪ младенцомЪ:

1. Когда головка столько будетЪ велика, что ее никакимЪ образомЪ не льзя извлечь щипцами безЪ разрыва междупроходной промежности.

Ибо головку безЪ мозга удобнѣе можно извлечь крючкомЪ, нежели цѣлую щипцами, такЪ, что отЪ того не разорвется и междупроходная промежность. Что примѣчается наипаче у младенцовЪ, *одержимыхЪ водяною головною болѣзнію.*

У тѣхЪ, у которыхЪ *головка* совершенно *окостенѣла.*

Еще у уродовЪ, имѣющихЪ весьма большую головку.

2. Когда тазЪ будетЪ столько узокЪ, что головка мертваго младенца не можетЪ ни коимЪ образомЪ пройти чрезЪ него, или извлечена быть щипцами.

3. Когда голова весьма большая остается въ полости таза оторванная отъ тѣла.

Не надлежитъ дѣлать сей операціи никогда *надъ живымъ младенцомъ*. Почему весьма хорошо должно изслѣдовать прежде, нежели приступишъ къ самой операціи всѣ тѣ знаки, которые показываютъ несомнѣнную смерть младенца.

Роженицу для сей операціи должно положить поперегъ на постелѣ.

Орудія, нужныя для просверленія черепа, суть:

1. *Буравъ* (perforatorium) или *ножницы* (forfex perforatoria) для просверленія черепа.
2. Крюкъ тупый, искривленный, и другій прямый для извлеченія головки.
3. Щипцы зубчатыя для изъятія череповыхъ костей.

Самая же операція, состоящая въ просверленіи черепа и извлеченіи головки, слѣдующимъ образомъ производится въ дѣйство:

1.

1. Приложивъ два перста лѣвой руки къ головкѣ младенцовой, а въ правую руку взявши ножницы, должно впускать оныя чрезъ рукавъ маточный къ самой головкѣ младенцовой, направляя ихъ по перстамъ лѣвой руки.
2. По томъ должно искать перстами перепончатыя промежутки на черепѣ, и нашедши оныя, надлежитъ чрезъ кожу и черепъ въ самый мозгъ вонзить конецъ ножницъ съ довольною силою.
3. Впустивши такимъ образомъ ножницы, надлежитъ тотчасъ оныя раздвинуть, для того, чтобы на черепѣ сдѣлался нарѣзъ продолговатый довольно великій; по томъ сомкнувъ оныя, должно повернуть на бокъ, чтобы раздвинувъ ихъ опять, сдѣлать большій крестообразный разрѣзъ на черепѣ.
4. Вынувши ножницы вонъ, надлежитъ впустить перстъ въ разрѣзанный черепъ, и извлечь имъ

большую часть мозга. (*) Мозгъ можно вытащить также и зубчатыми щипцами.

5. *Испражнивши* черепъ, надлежитъ его кости вдавить внутрь рукою, дабы можно было извлечь головку рукою или крючкомъ.

Головку надлежитъ извлекать слѣдующимъ образомъ:

1. Рукою, приложивъ оную къ подбородку, который надлежитъ *тащить* внизъ перстами, или

2. Извлекая одно или другое плечо, за которыя можно иногда извлечь младенца, или

3. Надлежитъ вонзить крюкъ въ затылочную кость чрезъ отверстіе, сдѣланное на черепѣ; или вонзить оный въ подбородокъ, или глазную впадину, не касаясь полости черепа, и такимъ образомъ

(*) Сіе однако же должно дѣлать въ отсудствіи родовыхъ потугъ для того, чтобы не повредился перстъ сжавшеюся раною черепа.

зомЪ вытащить головку, притягивая ее внизЪ по оси таза.

4. Естьли же по причинѢ черепа, весьма широкаго при своемЪ основанiи и ущемленнаго не будутЪ достаточны всѢ употребленные доселѢ способы; тогда

5. НадлежитЪ *зубчатыми щипцами* выломать сперва одну теменную кость, потомЪ и височную того же бока, вдавивши ихЪ вЪ полость черепа, и послѢ того сЪ осторожностiю вытащить.

6. При извлеченiи костей оторванныхЪ отЪ черепа, операторЪ долженЪ хорошенько прикрыть рукою своею отломки черепа, дабы острые концы костей не повредили влагалища, мочеваго пузыря или заднепроходной кишки.

7. Естьли помощiю крючка не удастся извлечь головки, тогда должно употребить вЪ помощь щипцы Левретовы.

Буравы извлекающiе *головку*, *пила* и прочiя орудiя, предложен-

ныя для разсѣченія головы, суть не токмо безполезны, но еще и опасны.

Разсѣченіе младенца или разпотрашеніе его.

Есть разрѣзаніе младенца въ утробѣ матерней, съ тѣмъ намѣреніемъ, чтобы извлечь его, вытащивъ напередъ внутренности, содержащіяся въ груди и брюхѣ.

Сію операцію должно дѣлать только надъ мертвымъ младенцомъ, и никогда надъ живымъ.

Надлежитъ ее дѣлать:

1. Когда мертвый младенецъ грудью или хребтомъ такъ ущемляется, что никоимъ образомъ не можно сдѣлать *оборота*.

2. Когда младенецъ весьма уродливый никакимъ другимъ способомъ извлеченъ быть изъ матки не можетъ.

3. Когда близнецы сросшіеся и мертвые не могутъ извлечены

быть

быть никакимЪ другимЪ способомЪ.

Не надлежитЪ никогда дѣлать сей операціи надЪ живымЪ младенцомЪ. *Почему* и знаки должно хорошо разсмотрѣть, точно ли мертвЪ младенецЪ, прежде нежели приступить кЪ его разсѣченію.

Роженицу для сей операціи должно положить поперегЪ на постелѣ.

Орудія кЪ сему нужныя суть:

1. Ножницы разсѣкательныя.
2. Тупый крючокЪ.

СПОСОБЪ РАЗПОТРАШЕНІЯ, КОГДА МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДИТЪ ГРУДЬЮ, КОТОРАЯ УЩЕМЛЕНА.

1. Повивальный врачь долженЪ приложить персты лѣвой своей руки кЪ ребрамЪ выходящей груди.
2. ПотомЪ взявши вЪ правую свою руку ножницы, долженЪ онЪ ихЪ приложить кЪ груди, и вонзить сіе орудіе между двухЪ реберЪ вЪ грудную полость.

3. Послѣ того долженъ онъ дать подобную сей рану въ груди младенцовой подъ ребромъ прежней раны, и согнувши свой перстъ въ видѣ крюка, долженъ онъ вырвать вонъ ребро, находящееся посреди нанесенныхъ ранъ.

4. Потомъ, впустивъ въ полость открытой груди тупый крюкъ, долженъ онъ вынуть легкія и сердце младенцово.

5. Грудобрюшная преграда должна быть разрѣзана, и впустивши сквозь рану ея крюкъ въ брюшную полость, долженъ повивальный врачь вынимать мало по малу какъ печень, такъ и кишки младенцовы.

6. Опустошивши таковымъ образомъ грудную и брюшную полости, весьма легко можетъ онъ впустить руку свою поверхъ плоской уже груди и брюха до самыхъ ногъ младенца, и вытащить его за ноги.

Спо-

Способъ, предлагаемый другими, какъ разсѣкать младенца, вырывая ему руки, разрѣзывая спинку (*) и вынимая кусками, совсѣмъ безполезенъ.

ИЗВЛЕЧЕНІЕ ОТОРВАННОЙ ГОЛОВКИ.

Головка младенца ногами выходящаго легко можетъ оторваться отъ своего туловища, естьли сіе будетъ влекомо вдругъ, и съ великимъ усиліемъ; что бываетъ,

1. Естьли головка будетъ слишкомъ велика, или тазъ у роженицы будетъ слишкомъ тѣсенъ.
2. Естьли головка младенцова сильно будетъ влекома не по оси таза.
3. Когда нижняя челюсть младенца зацѣпится за верхній край костей лобковыхъ наподобіе крючка.
4. Когда младенецъ уже сгнилъ (**)

Вра-

(*) Cel. ROEDERER elem art. obſt. p. 108 l. 4.

(**) Cel. UOIGT diſſ. de capite infantis abrupto etc. Giſſae 1743. et Cel. LEURET Wahrnemungen von den Urſachen und Zufällen vielen ſchveren Geburten Lubek und Altona. 1758.

Врачеванїе требуетъ, чтобы оторванная головка была вынута, или чтобы природою была вонъ выкинута. Виды головки оторвавшейся, *въ разсужденіи величины своей*, суть:

1. *Головка оторванная малая.* Естьли въ семъ случаѣ родовые потуги будутъ еще находиться въ своей силѣ, то таковая головка предоставлена будучи силамъ природы, сама собою вонъ выгоняется. (*)

Или какъ я опытами извѣдалъ, весьма легко можно извлечь такую головку, приведши ее рукою въ поперечный размѣръ таза, и приложивъ персты ко рту, а большій перстъ къ затылку младенца.

2. *Головка оторванная и заключенная въ мѣшечкѣ.* Машка судо-

(*) Дважды видѣлъ я, что головка оторванная и оставленная въ маткѣ, выходила сама собою на другой день послѣ родовъ, но обѣ оныя головы были не велики.

судорожнымъ образомъ надъ головкою младенца сжавшаяся, такъ удерживаетъ оторвавшуюся головку и ее въ себѣ сокрываетъ, что она бываетъ какъ бы въ особливомъ мѣшечкѣ заключена или оболочена (incystatum) (*).

Врачеванiе требуетъ, чтобы роженицѣ дано было внутрь сонное зелiе, а снаружи употреблена была полутѣльная баня до тѣхъ поръ, пока перестанетъ судорога маточная, тогда оторванная головка часто выходитъ сама собою, или весьма легко извлечена быть можетъ.

3. *Головка оторванная большая.* Когда оторвавшаяся головка будетъ слишкомъ велика, тогда оставлена будучи силамъ природы, она не выходитъ, слѣдственно надлежитъ

1. *Просверлить черепъ.* По чему, сколько возможно должно стараться привести черепъ въ поло-

---

(*) Acta Societatis med. Havniens. vol. 2. p. 198.

ложеніе способное для его просверленія, и послѣ того произить ножницами, дабы нѣкоторая часть мозга испразднилась.

Иногда головка просверленная и оставленная природѣ, при наступленіи потугъ, выгоняется силою природы (*). Естьли же таковое произвольное изгнаніе головки не воспослѣдуетъ, тогда

2. Надлежитъ извлечь просверленный черепъ посредствомъ крючковъ; изъ которыхъ одинъ должно вонзить въ глазную впадину, а другій въ противоположенную страну черепа, или въ запылочную диру, или въ другое какое либо мѣсто на головкѣ, и такимъ образомъ черепъ вытащить.

Рѣд-

(*) Cel. SAXTORPH. In theoria de diverſo partu p 205. говоритъ, что славн. Бергій часто видѣлъ просверленные черепы, которые предоставлены будучи природѣ, сами собою вонъ выходили.

Рѣдко удается извлекать оторванную головку, не просверливъ напередъ черепа, ибо

1. Естьли персты всунуты будутъ въ ротъ младенцу, тогда по большой части нижняя челюсть отрывается.
2. Когда крючки воткнуты будутъ въ глазныя впадины младенца, то повреждаются и разламываются нѣжныя кости глазной впадины и верхней челюсти, однакожъ головка не выходитъ.
3. Естьли употреблены будутъ для извлеченія оторванной головки щипцы Левретовы, то онѣ какъ бы назадъ вдавливаютъ головку въ матку, и трудно ее захватываютъ.
4. *Извлекающій головку крюкъ* (uncus capititrahus), впущенный въ затылочное большое отверстіе (*), головку, которая или сама по се-

(*) Abhandl. der pariſiſchen Academie der Chirurgie 4. B LXXIII. ſ. Cel. BAQUIE von einem Kopfzieher mit einem doppelten Kreuz.

себѣ большая, или относительно къ тазу, либо не вытаскиваетъ, или она во время извлеченія разрываетъ междупроходную промежность.

ИЗВЛЕЧЕНІЕ ОТОРВАННАГО ТУЛОВИЩА.

Естьли головка младенца уже вышедшая влекома будетъ съ великою силою, то обыкновенно она отрывается, а туловище остается въ тазу роженицы. Таковое нещастіе примѣчается

1. Когда весьма широкія плеча, какъ скоро выдетъ головка, задерживаются выпуклинами костей сѣдалищныхъ.

2. Когда шейка младенцова, какъ скоро выдетъ головка, сильно задерживается по причинѣ судороги сжимательной маточнаго рукава мышицы.

3. Когда туловище у младенца будетъ весьма велико, уродливо, или

или онъ будетъ одержимъ водяною болѣзнію въ брюхѣ.

Врачеваніе требуетъ, чтобы плеча, задержанныя костями сѣдалищными, перевернуты были по правиламъ искусства. Такимъ образомъ оторванное туловище легко можно будетъ вытащить, освободивши сперва плеча, какъ то я дозналъ опытами.

Естьли же, освободивши плеча, нельзя будетъ тащить туловища младенцова по причинѣ излишней величины его, тогда надлежитъ нѣкоторыя ребра, пронзивши грудь, вонъ вытащить, потомъ надлежитъ вынуть помощію тупаго крюка внутренности грудныя, а проткнувши грудобрюшную преграду, также и брюшныя чрева. Такимъ образомъ легко можно будетъ вытащить туловище, взявши его за руки, или употребивъ для сего крючки.

ХРЯЩЕРАЗСѢЧЕНІЕ КОСТЕЙ ЛОБКОВЫХЪ. (Synchondrotomia ossium pubis.)

Есть разрѣзаніе хрящеваго членосоединенія костей лобковыхъ (*). *Надлежитъ* дѣлать сію операцію, естьли младенецъ еще живъ, и

1.

(*) Cel. ALPH. LE ROY Recherches Historiques et Pratiques sur la section de la symphyse du pubis — et eiusdem observ. et Reflex sur l'operation de la symphyse. A Paris 1780 Cel. LODER Synchondroseos ossium pubis sectionem in partu difficili instituendam sistens. Gottingae 1778. Cel. SIEBOLD respondente WEIDMAN comparatio inter sectionem caesaream et dissectionem cartilaginis et ligamentorum pubis in partu ob pelvis angustiam impossibili suscipiendas. Wirceburgi. 1779. Cel. BOOGER Bemerkungen die Schaambeintrennung betreffend. Wien 1780.

О прочихъ Сочинителяхъ, писавшихъ въ защищеніе и противу сей операціи, можно узнать въ книгѣ подъ заглавіемъ: Sammlung der auserlesensten Abhandlungen für Wundärze Leypzig. отъ I до IV тома. Къ симъ должно прибавить

Cel. CAMBON lettera Mons. de Brambilla sur trois operations de la symhyse. A Mons. 1780.

Cel. SAMOILOWITZ. diss. sistens comparationem inter sectionem Symphyseos ossium pubis, et sectionem Caesaream Lugd. Batav. 1780.

1. Естьли головка, ущемленная въ полости таза, не можетъ быть вытащена щипцами (*).

Р 4 2.

(*) Въ 1766 году, вскрывая трупъ женщины въ родахъ скончавшейся, нижнее отверстіе таза нашелъ я весьма узкимъ, и головка младенцова такъ была ущемлена въ полости таза, что по разрѣзаніи матки, не могъ я младенца изъ полости таза втащить назадъ въ матку; почему я тотчасъ разрѣзалъ хрящи таза, и такимъ образомъ легко и вдругъ назадъ младенца вытащилъ. Въ семъ трупѣ хрящъ костей лобковыхъ былъ шириною въ большой мой палецъ, но голова у младенца была чрезвычайно велика, хотя я ее и не мѣрилъ. Естьли бы я въ то время ранше подумалъ о разрѣзаніи хрящей на живой женщинѣ; то легко бы могъ сдѣлаться изобрѣтателемъ сей операціи; но я справедливо, какъ-то случается со всѣми людьми, вывелъ изъ сего примѣчанія несправедливое мнѣніе, т. е. что хрящъ между костями лобковыми находящійся всегда бываетъ широтою въ одинъ дюймъ, однакожъ сіе весьма бываетъ рѣдко, и о которой ошибкѣ Анатомической весьма строго меня судилъ Г. КРАПФЪ въ своемъ сочиненіи Anatomische Versuche und Anmerkungen. II. части

2. Когда соединенный размѣрЪ таза имѣетЪ только три дюйма.

3. Когда поперечный размѣрЪ таза будучи весьма узокЪ, не пропускаетЪ плечь младенца весьма широкихЪ.

Не надлежитЪ приступать кЪ сей операціи, и она совсѣмЪ бываетЪ безполезна.

1. Естьли соединенный размѣрЪ верхняго таза будетЪ имѣть больше трехЪ дюймовЪ; или лобковыя кости, раздвинуты будучи на два дюйма, увеличиваютЪ соединенный размѣрЪ на двѣ только линіи, которыя не довлѣютЪ для освобожденія головки; а лобковыя кости раздвинуты будучи болѣе, нежели на два дюйма, причиня-

---

части стр. 25. Но чтобы вѣрнѣе узнать, раздвигаются ли во время родовЪ кости таза; должно не прежде родовЪ и не послѣ, какЪ то сдѣлалЪ знаменитый сей мужЪ, но во время труднаго прехожденія головки измѣрить тазЪ.

чиняютЪ разрывЪ хрящей крестцеподвздошныхЪ.

2. Когда находится весьма сильное окостенѣніе хрящей крестцеподвздошныхЪ.

3. Когда тазЪ кромѣ того, что онЪ тѣсенЪ, будетЪ еще и свихнутЪ.

Орудія для сей операціи потребныя суть:

1. *Простой ножикЪ* для разрѣзанія мягкихЪ частей.

2. *НожикЪ для разсѣченія хрящей*, или ножичекЪ небольшій весьма острый.

3. *Пилочка*, естьли оная нужна будетЪ для разпиленія хрящей лобковыхЪ окостенѣвшихЪ.

Перевязки для сего нужныя суть:

1. *Перевязка соединительная широкая.*

2. *Губка* для отиранія крови.

3. НѣсколькоподушечекЪ, изЪ дерганныхЪ нитокЪ приготовленныхЪ (plumaceola) для покрытія раны.

Роженицу надлежитЪ положить на спину, протянувши ноги такЪ, чтобы всю лонную страну хорошо могЪ осязать рукою операторЪ.

Самую же *операцію* слѣдующимЪ надлежитЪ дѣлать образомЪ:

1. Мочевый пузырь должно испразднить помощію мужскаго мочеиспускателя.

2. Заднепроходную кишку должно освободить отЪ всякихЪ печистотЪ помощію промывательныхЪ.

3. ОбыкновеннымЪ ножемЪ надлежитЪ разрѣзать покровы, и жирЪ на лонномЪ мѣстѣ находящійся до самаго хрящеваго членосоединенія. Во время разсѣченія должно цѣпочку отклонять то кЪ той, то кЪ другой сторонѣ, дабы она не повредилась.

4. ПотомЪ особеннымЪ ножичкомЪ надлежитЪ разрѣзать переднюю часть кольца связочнаго, и самый

мый хрящь между лобковыми костями находящійся.

5. Послѣ сего съ осторожностію должно разсѣчъ и заднюю часть связочнаго кольца.

6. По томъ раздвинувъ ноги у роженицы, надлежитъ раздвинуть лобковыя кости другъ отъ друга, сколько нужно будетъ для доставленія выхода младенцу.

Однакожъ должно весьма остерегаться, чтобы хрящи крестцеподвздошные не повредить, раздвигая ихъ неосторожно и весьма скоро.

7. Какъ скоро будетъ выходить уже головка младенца, надлежитъ ее щипцами вытащить, или естьли младенецъ будетъ имѣть превратное положеніе, надлежитъ его поворотить.

Первая перевязка. Рану надлежитъ наполнить корпіею, и искусно перевязать соединительною перевязкою, обведши оную около таза.

Ра-

Рану надлежитъ залѣчить помощію тинктуры мастиковой или мирровой. Во все то время, когда не сростутся еще лобковыя кости, больная должна быть въ спокойствіи и лежать на спинѣ.

Припадки случающіеся иногда послѣ сей операціи:

1. *Воспаленіе пузыря мочеваго* или матки, и воспаленіе хрящеваго членосоединенія крестцеподвздошнаго, надлежитъ лѣчить кровопусканіемъ, примочками противувоспалительными и подобными симъ лѣкарствами внутренними.

2. *Незадержаніе мочи*, произшедшее отъ *поврежденія пузыря* мочеваго, или отъ насильственнаго растягиванія его шейки, причиненнаго раздвигнувшимися лобковыми костями, врачуется спокойствіемъ и *употребленіемъ* лѣкарствъ противувоспалительныхъ.

3. *Хромота*, происходящая отъ раздвинувшихся костей таза вскорѣ послѣ операціи пропадаетъ, какъ скоро членосоединенія таза будутъ залѣчены соединительною перевязкою.

РАЗСѢЧЕНІЕ БРЮХА (Gastrotomia, seu incisio abdominis.)

Есть разрѣзаніе брюха для извлеченія младенца изъ брюшной полости.

Надлежитъ дѣлать сію операцію

1. Когда плодъ находится внѣ матки, и младенецъ уже созрѣвшій и живый ищетъ себѣ выхода чрезъ стѣны брюшныя.
2. Когда младенецъ внѣ матки находящійся, и уже мертвый, ищетъ себѣ выхода чрезъ какій либо нарывъ, или мѣстную опухоль, зараженную антоновымъ огнемъ.
3. Когда младенецъ изъ матки разорвавшейся выпадетъ въ полость брюшную.

Ро-

Роженицу надлежитъ *положить* навзничь на столѣ или на постелѣ.

Орудія для сей операціи потребныя суть:

1. Прямый ножъ.
2. Ножъ съ лезвіемъ выпуклымъ.
3. Ножъ съ лезвіемъ впалымъ.
4. Проводникъ или щупъ, широкій заключенный въ трубочкѣ.
5. Ножницы кривыя и прямыя.
6. Игла съ навощенными нитками.

Для *перевязыванія* нужныя вещи суть:

1. Продолговатыя тесьмы.
2. Нѣсколько изъ нитокъ сдѣланныхъ подушечекъ.
3. Соединительная брюшная перевязка.

Мѣсто, на которомъ должно дѣлать сію операцію, надлежитъ избирать по той части, въ которой осязается младенецъ.

Самую же *операцію* надлежитъ дѣлать слѣдующимъ образомъ:

1. Должно разрѣзать общія покровы и брюшныя мышицы на шесть

дюй-

дюймовъ до самой брюшины. Естьли по причинѣ разсѣченія какой нибудь боевой жилы сдѣлается сильное кровотеченіе, тогда надлежитъ оную перевязать помощію иглы съ ниткою.

2. Потомъ надлежитъ сдѣлать на брюшинѣ небольшій нарѣзъ, и впустить въ сію рану либо два перста, или широкій проводникъ, а надъ симъ проводникомъ должно разрѣзать брюшину ножикомъ, имѣющимъ впалое лезвіе, сдѣлавши рану вверьхъ и внизъ, принаравливая по ранѣ брюшныхъ мышицъ. Выпадшія кишки долженъ поддерживать помощникъ.

3. Вскрывши таковымъ образомъ брюхо, надлежитъ разрѣзать вмѣстилище младенцово, состоящее изъ трубы или яичника, и изъ яица перепончатаго. А иногда сіе пріялище находится уже разорваннымъ.

4. Надлежитъ извлечь младенца.

5.

5. Послѣдъ же должно отскоблить пальцами, и вмѣстѣ съ перепончатымъ яицомъ вонъ вытащить.

6. Брюшную полость должно очистить отъ излившейся крови и воды зародышной помощію губки.

7. Наконецъ рану брюшную должно соединить, приложивъ корпію и перевязку соединяющую.

8. Рѣдко бываетъ нужно сохранять отверстымъ нижній раны уголъ посредствомъ корпіи въ цилиндръ свернутой.

9. Къ брюху и къ заживленной ранѣ надлежитъ приложить примочку противувоспалительную, приготовленную изъ винныхъ дрожжей, воды и толченыхъ льняныхъ сѣмянъ.

10. Наконецъ для предупрежденія воспаленія должно пустить кровь, предписать діэту, промыванія, и внутреннія лѣкарства противувоспалительныя вмѣстѣ съ болеутолительными.

При-

Припадки, случающіеся иногда послѣ сей операціи, суть:

1. *Воспаленіе раны*, а особливо *брюха*, естьли оно было зашито. Сіе воспаленіе врачуется противувоспалительными средствами.
2. *Рвота*, во время которой выпадаютъ чрезъ рану кишки; сей припадокъ требуетъ соннаго зелія, и искуснаго сдавленія раны во время рвоты руками предстоящаго помощника.
3. *Тонкая язвинка*, остающаяся на мѣстѣ раны, которая можетъ подать поводъ къ брюшной грыжѣ; почему и надлежитъ оную хорошо соединить, и приложить крѣпительныя лѣкарства.

РАЗСѢЧЕНІЕ МАТКИ, ИЛИ КЕСАРСКОЕ СѢЧЕНІЕ. (Hyſterotomia, ſeu ſectio Caeſarea.)

Есть разрѣзаніе брюха и матки для извлеченія младенца (*).

(*) Cel. DELEURYE obſervations ſur l'operation Céſarienne à la ligue blanche a Paris. 1779

Надлежитъ дѣлать сію *операцію*:

1. Когда соединенный размѣръ таза въ верьхнемъ его отверстіи тремя дюймами будетъ уже, а младенецъ находится живый и взрослый (*).

2. Когда соединенный верхній размѣръ таза меньше двумя дюймами, хотя младенецъ будетъ уже мертвъ. Ибо въ такой узкости таза не можно разрѣзать головки и вытащить созрѣвшаго уже младенца. Но естьли согнившаго младенца оставишь природѣ, то онъ причинитъ антоновъ огонь въ маткѣ, и смерть.

3. Естьли беременная умретъ прежде совершенія родовъ, дабы сохранить жизнь младенцову. Смотр. *роженица умершая*.

Не

1779. Сїя книга переведена и находится in Sammlung der auserlesensten Abhandlungen für Wundärzte. 5. st.

(*) Cel. STEIN Beschreibung eines Pelvimeters. Cassel. 1775 p. 9, et eiusdem programma von einigen Kaisergeburtsgeshichten.

Не надлежитъ приступать къ сей операціи,

1. Когда узкость таза будетъ простираться болѣе трехъ дюймовъ, а младенецъ еще будетъ недоносокъ. Ибо головка его будучи не столь велика, можетъ выттти и изъ узкаго таза.

2. Когда умершему младенцу можно еще раздробить голову и мозгъ выпустить.

3. Когда роженица будетъ уже при послѣднемъ издыханіи.

Самое лучшее время для дѣланія сей операціи есть, спустя нѣсколько времени по вытеченіи воды зародышной. Ибо естьли дѣлать ее прежде наступленія сильныхъ потугъ, тогда матка по учиненіи сей операціи можетъ быть не будетъ сжиматься; а естьли весьма поздно къ ней приступлено будетъ, тогда матка, упруженная уже отъ весьма сильныхъ болей, легко можетъ воспалиться.

Роженицу положить должно для произведенія въ дѣйство сей операціи или на постелѣ, или на столѣ въ свѣтломъ мѣстѣ.

Помощниковъ должно набрать побольше, которые бы могли крѣпко держать роженицу въ положеніи, и пособлять оператору.

Орудія для сего потребныя суть:

Три иглы средней величины съ навощеными нитками, для перевязанія боевыхъ жилъ, естьли то нужно будетъ.

Ножикъ со лезвіемъ выпуклымъ.

Ножикъ съ лезвіемъ впалымъ.

Проводникъ широкій.

Перевязки для сего нужныя:

Нѣсколько продолговатыхъ тесмъ, перевязка соединительная широкая съ нитками накрестъ лежащими (*).

Какъ

(*) Cel. SEIBOLD respondente Doct. WEIDMANN comparatio inter sectionem Caesaream et dissectionem cartilaginis, et ligamentorum pubis in partu ob pelvis angustiam impossibili suscipiendas

Какъ можно больше подушечекъ изъ дерганныхъ нитокъ пригошовленныхъ.

Мѣсто, на которомъ должно дѣлать сію операцію, есть средина брюха, или бѣлая черта, начиная отъ пупка и продолжая до хрящеваго членосоединенія костей лобковыхъ.

Сію операцію лучше дѣлать на среднемъ мѣстѣ брюха, нежели на боку онаго.

1. На боковомъ мѣстѣ брюха скорѣе можно повредить боевую наджелудочную жилу, да и кишки скорѣе могутъ выпасть во время и послѣ операціи, чего не бываетъ, когда операція учинена на средней чертѣ брюха.
2. Большіе сосуды маточные и положеніе послѣда находятся чаще на боковой, нежели на передней поверхности матки.

das. WIRCEBURGI 1779. На второй таблицѣ можно видѣть изображенную такую перевязку.

3. Кровь и гной удобнѣе могутъ вытекать изъ раны надъ костями лобковыми, нежели изъ боковой раны брюха.

4. Рана на семъ мѣстѣ удобнѣе заживляется, посредствомъ соединительной перевязки, нежели на боку посредствомъ *кровавaго шва*.

5. *Язвинка* на бѣлой чертѣ брюха бываетъ тверже и меньше, нежели на боку брюха; на которомъ мѣстѣ по заживленіи раны чаще бываетъ грыжа брюшная, нежели на бѣлой чертѣ.

САМУЮ ЖЕ ОПЕРАЦІЮ НАДЛЕЖИТЪ ДѢЛАТЬ СЛѢДУЮЩИМЪ ОБРАЗОМЪ:

1. Надлежитъ разрѣзать общіе покровы ножемъ, снабженнымъ лезвіемъ выпуклымъ, и сей нарѣзъ, начиная отъ двухъ дюймовъ повыше костей лобковыхъ, должно продолжать вверхъ, и окончить на два дюйма пониже пупка.

2.

2. Таковымъ же образомъ должно разрѣзать жиръ, во всей ранѣ находящійся.

3. Помощникъ приложивъ свои руки къ брюху подлѣ пупка, долженъ препятствовать, чтобы кишки или сальникъ не выпали изъ верхняго угла раны, когда брюхо будетъ разсѣкаемо слѣдующимъ образомъ.

4. Надлежитъ сдѣлать малый нарѣзъ на бѣлой чертѣ и на лежащей подъ нею брюшинѣ; въ сей нарѣзъ должно впустить перстъ, дабы не повредился мочевый пузырь, и надъ симъ перстомъ, или надъ широкимъ *проводникомъ* должно разсѣчь ножемъ, имѣющимъ впалое остріе, бѣлую черту вдоль по ранѣ.

5. Потомъ надлежитъ разрѣзать и самую матку, сдѣлавъ по срединѣ ея небольшой нарѣзъ, и послѣ того впустивши палецъ или проводникъ, надлежитъ вскрыть ея отъ лобковыхъ костей до самаго дна или на 5 дюймовъ.

6.

6. Вскрывши матку такимЪ образомЪ, тотчасЪ надлежитЪ разорвать перепончатое яицо и младенца вытащить, и когда матка нѣсколько сожмется, тогда и последЪ извлечь должно.

7. Когда матка совсѣмЪ сожмется, тогда надлежитЪ какЪ кровь, такЪ и зародышную воду, излившуюся изЪ раны вЪ брюхо, обтереть губкою.

Перевязываніе раны.

1. Рану самой матки надлежитЪ предоставить природѣ. Ибо рана сія, будучи величиною вЪ 4 дюйма, послѣ операціи сжимается, составляя одинЪ дюймЪ.

2. Губы брюшной раны надлежитЪ соединить рукою, и по краямЪ сей раны положить двѣ длинныя тесьмы.

3. Соединенную такимЪ образомЪ рану должно покрыть сухою корпіею.

4. Не нужно вкладывать въ нижній уголъ раны мягкую цилиндрическую корпію, для сохраненія его отверстымъ, поелику отъ сего раздражается рана.

5. Наконецъ надлежитъ губы раны и весь наложенный снарядъ перевязать не оченъ крѣпко широкою брюшною соединительною перевязкою, и укрѣпить, чтобы сія не отпала.

6. Надлежитъ всю рану и брюхо прикрыть полотномъ смоченнымъ примочкою, приготовленною изъ винныхъ дрожжей, разведенныхъ въ равномъ количествѣ водою.

7. А чтобы предупредить воспаленіе матки, надлежитъ тотчасъ послѣ операціи пустить больной кровь, внутрь предписать лѣкарства противувоспалительныя, смѣшавъ ихъ съ средствами боль утоляющими.

Припадки, случающіеся иногда послѣ операціи, суть воспаленіе матки

и рвота. Сіи припадки должно лѣчить кровопусканіемъ, сонымъ зеліемъ, селитряными выжимками, наружною изъ винныхъ дрождей сдѣланною примочкою, и мягчительными промываніями.

Конецъ второй и послѣдней Части.





ИЗЪЯСНЕНІЕ КАРТИНЪ.

Картина I.

Фиг. I. *Цѣлый ловивальный стулъ.*

II. *Повивальный стулъ наподобіе кровати разогнутый.*

III. *Ронгюзіевъ шестикъ или подъемникъ.*

IV. *Тулый крюкъ.*

V. *Треугольная игла потаенная.*

VI. *Петля для удержанія ноги младенцовой.*

Картина II.

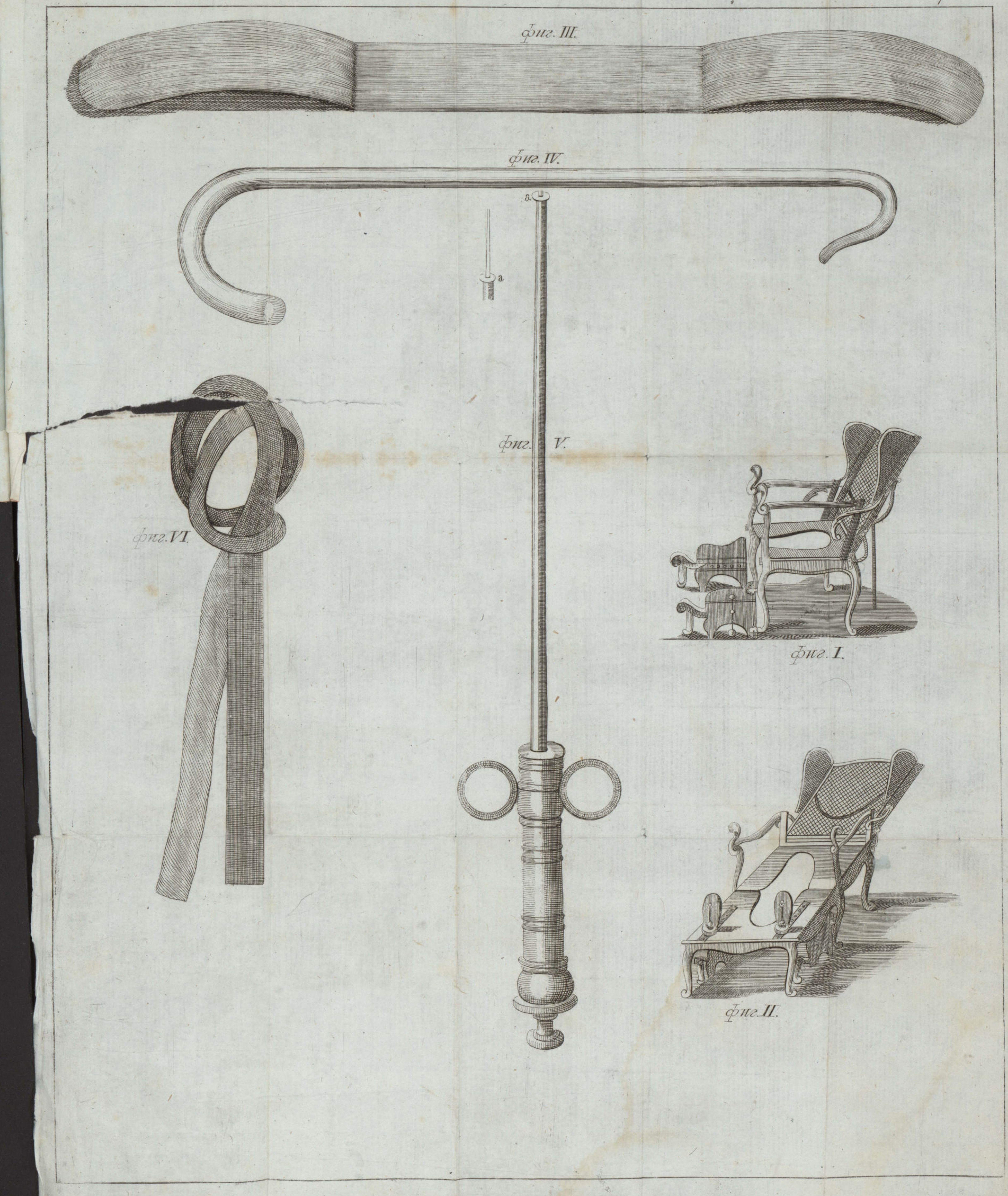
VII. *Щипцы Левретовы.*

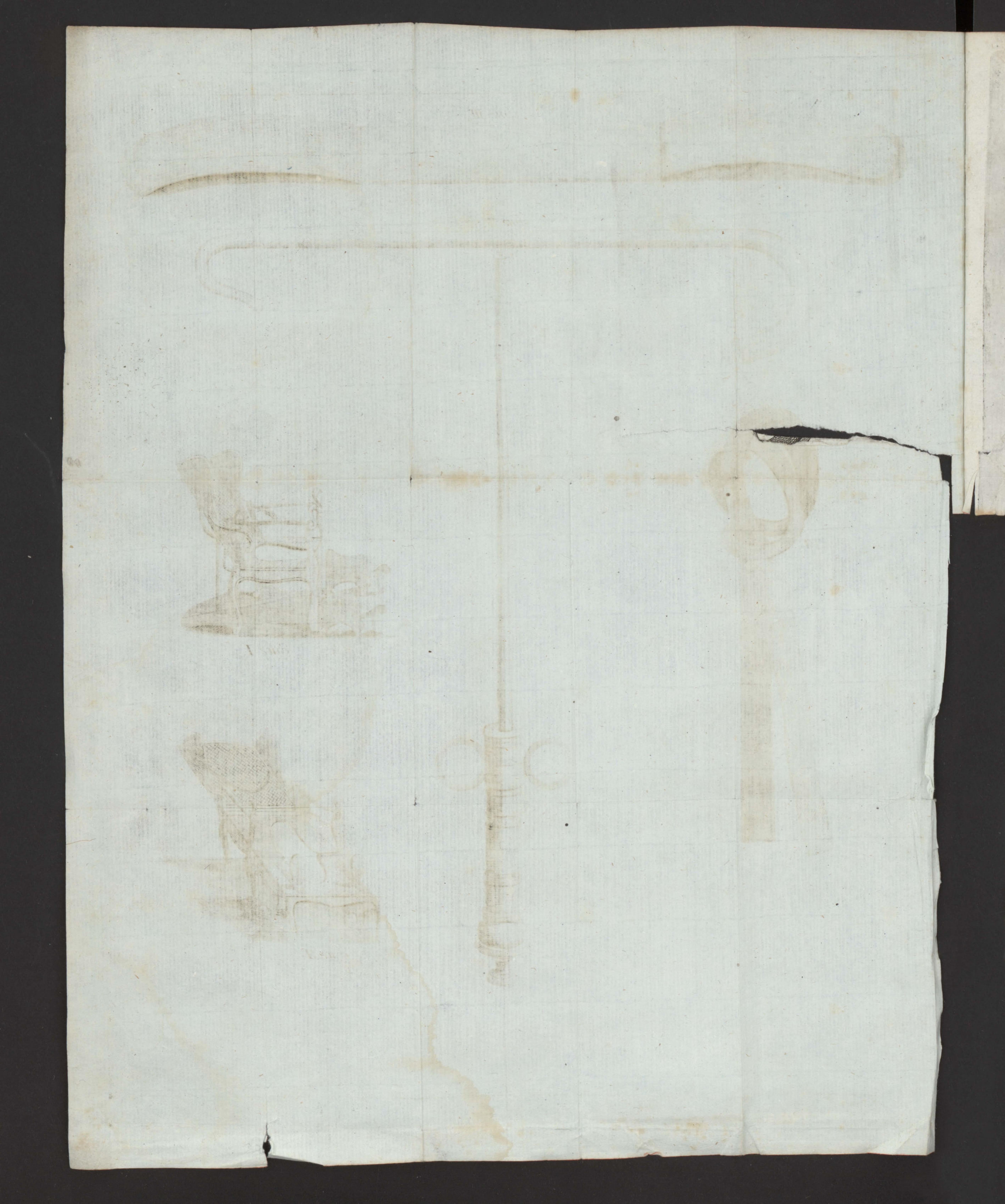
VIII. *Мужская ихъ половинка подъ буквою А и женская В.*

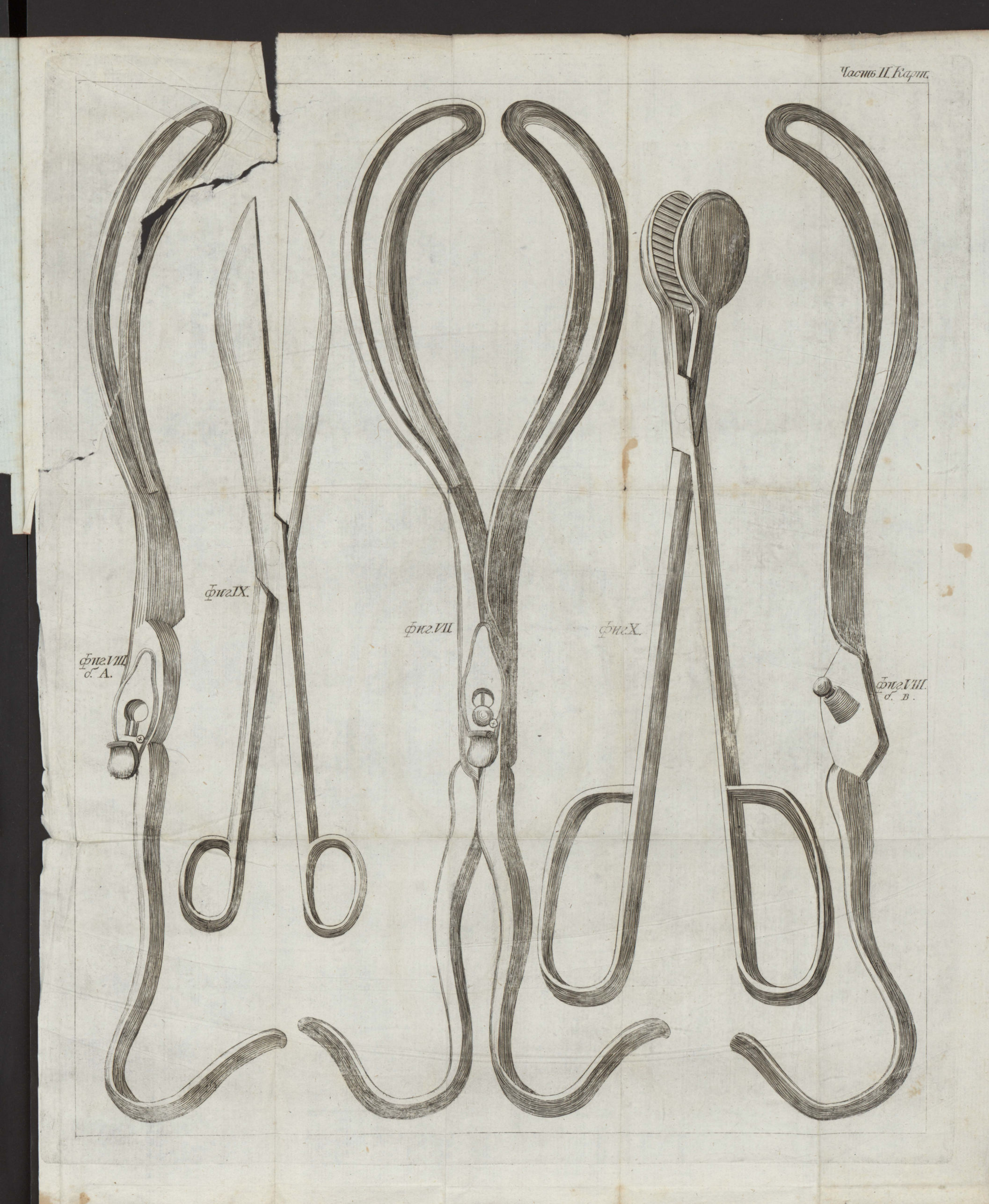
IX. *Ножницы для разрѣзанія головки.*

X. *Широкія щипцы для вырыванія костей.*




фиг. III.
фиг. IV.
a
a
фиг. V.
фиг. VI.
фиг. I.
фиг. II.




Часть II. Карт.
фиг.IX.
фиг.VII.
фиг.X.
фиг.VIII. б. A.
фиг.VIII. б. B.

